

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Conselho Municipal de Usuários dos Serviços Públicos– COMUSP

ÁREA DE INSCRIÇÃO – COMUSP

NOME: _____

RG: _____ CPF: _____ DATA DE NASC: ____/____/____

ENDEREÇO: _____ COMPL: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ TEL (): _____

E-MAIL: _____ PROFISSÃO: _____

NÍVEL ESCOLAR :

- Fundamental 1 (até 5º ano) Fundamental 2 (até 9º ano) Ensino Médio
 Superior Incompleto (cursando) Superior Completo Alfabetizado

DECLARAÇÕES

Declaro, sob as penas de lei, não estar condenado penalmente nem incurso em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade prevista na Lei Complementar federal nº 64/90, com a redação dada pela Lei Complementar federal nº 135/10 (Lei da ficha limpa).

Declaro, sob as penas da lei, não ser agente público integrante do Poder Executivo, Legislativo ou Judiciário, na esfera municipal, estadual ou federal, ou da administração direta ou indireta, autárquica ou fundacional bem como não possuir vínculo de qualquer natureza com concessionário de serviço público em toda e qualquer esfera ou com outros prestadores de serviço ao Município sob qualquer forma ou natureza, abrangendo ainda organizações da sociedade civil de interesse público, ou de qualquer outra natureza, com ou sem fins lucrativos, exceto o vínculo existente exclusivamente na condição de usuário do serviço público.

Declaro, sob as penas da lei, ser maior de 18 anos, alfabetizado e residente na Cidade de Rio Claro.

Declaro, sob penas da lei, ter ciência das condições e regras estabelecidas no Edital de Chamamento Público.

DATA: ____/____/____

ESPAÇO RESERVADO PARA COMISSÃO (FAVOR NÃO PREENCHER)

CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENTREGUES/ENVIADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO

- Ficha de inscrição integralmente preenchida
 Foto do RG ou documento profissional equivalente com foto
 Cópia do comprovante de residência
 Carta de razões de motivação, explicando as razões de interesse em participar do Conselho.

ASSINATURA DO CANDIDATO

DATA: ____/____/____

CONFERIDO POR: _____

