|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHA CADASTRAL INDIVIDUAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | | | | | | | | | | |
| **(\_\_) Presidente** | **(\_\_) Vice- Presidente** | | | | **(\_\_) 1º Secretário** | | | | | **(\_\_) 2º Secretário** |
| **(\_\_) 1° Tesoureiro** | **(\_\_) 2° Tesoureiro** | | | | **(\_\_) Conselho Fiscal** | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | |
| **Nome do Pai:** | | | | | | | | | | |
| **Nome da Mãe:** | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | **UF:** | **Data de Nascimento:**  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | **Telefone Residencial:**  **(\_\_)** | |
| **CPF:** | | | **Sexo:**  **( ) Masculino** | | | **( ) Feminino** | | | **Celular:**  **(\_\_)** | |
| **Endereço Residencial:** | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | | | | **Município:** | | |
| **CEP:** | | | | **E-mail:** | | | | | | |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | |
| **Profissão:** | | | | | | | **Empresa:** | | | |
| **Cargo/Função:** | | | | | | | | | **Telefone Comercial:**  **(\_\_)** | |
| **Bairro:** | | | | | | | | **Município:** | | |

**DECLARO** que sou voluntário(a) para compor a chapa concorrente às eleições do Conselho Comunitário de Segurança \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e **ESTOU CIENTE** de que serei submetido(a) a investigação quanto a minha conduta social e criminal para fins de conferência de idoneidade moral, conforme **art. 2º, inciso X, do Decreto n.º 5.381/2016**, e que, caso eleito, poderei ter meus dados divulgados para a comunidade e autoridades que os solicitarem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Município), PR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_.

(Assinatura do Candidato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Candidato.

\* A presente ficha deve ser preenchida por completo, preferencialmente digitada ou manuscrita com letra legível, e compor, **obrigatoriamente**, o processo eleitoral do CONSEG. A orientação é de que seja encaminhada juntamente com o **Requerimento de Inscrição de Chapa**.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FICHA CADASTRAL INDIVIDUAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | | | | | | | | | | |
| **( X ) Presidente** | **(\_\_) Vice- Presidente** | | | | **(\_\_) 1º Secretário** | | | | | **(\_\_) 2º Secretário** |
| **(\_\_) 1° Tesoureiro** | **(\_\_) 2° Tesoureiro** | | | | **(\_\_) Conselho Fiscal** | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | |
| **Nome:**  Cicrano de Tal | | | | | | | | | | |
| **Nome do Pai:**  Fulano de Tal | | | | | | | | | | |
| **Nome da Mãe:**  Beltrana de Tal | | | | | | | | | | |
| **RG:**  9.999.999-9 | | **UF:**  PR | **Data de Nascimento:**  01 / 01 / 1960 | | | | | | **Telefone Residencial:**  **(**41**)** 3333-3333 | |
| **CPF:**  999.000.999-00 | | | **Sexo:**  **(** X **) Masculino** | | | **( ) Feminino** | | | **Celular:**  **(**41**)** 99999-0000 | |
| **Endereço Residencial:**  Rua das Flores, 333 | | | | | | | | | | |
| **Bairro:**  Cristo Rei | | | | | | | | **Município:**  Curitiba | | |
| **CEP:**  80.050-450 | | | | **E-mail:**  cicranodetal@gmail.com | | | | | | |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | |
| **Profissão:**  Dentista | | | | | | | **Empresa:**  Ortodonte | | | |
| **Cargo/Função:**  Sócio-proprietário | | | | | | | | | **Telefone Comercial:**  **(**41**)** 3333-9999 | |
| **Bairro:**  Jardim Alvorada | | | | | | | | **Município:**  Pinhais | | |

**DECLARO** que sou voluntário para compor a chapa concorrente às eleições do Conselho Comunitário de Segurança do bairro Cristo Rei, município de Curitiba/PR, e **ESTOU CIENTE** de que serei submetido(a) a investigação quanto a minha conduta social e criminal para fins de conferência de idoneidade moral, conforme **art. 2º, inciso X, do Decreto n.º 5.381/2016**, e que, caso eleito, poderei ter meus dados divulgados para a comunidade e autoridades que os solicitarem.

Curitiba, PR, 15 de agosto de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_XXXXX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cicrano de Tal.