

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO PARA MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR
EDITAL CMDCA Nº 001/2023

MODELO DE DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA¹

No cabeçalho, inserir timbre da Entidade²

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins de comprovação junto a Comissão Especial do Processo de Escola Unificado para Membro do Conselho Tutelar, de Araçagi, Estado da Paraíba, que **(inserir nome completo do (a) candidato (a))**, exerceu o Cargo/Função de: **(informar o cargo ou função exercida)**, junto a esta entidade, no período de **(informar dia, mês e ano que iniciou a atividade – informar dia, mês e ano do termino da atividade)³**.

Atividade exercida exclusivamente na: (defesa dos Direitos das Crianças e do Adolescente) (atendimento direto a crianças e adolescentes nos Programas, Projetos, Serviços ou Benefícios ligados aos direitos humanos)⁴.

Pelo qual atesto também não ter havido nada que possa desabonar sua conduta como profissional com atuação no atendimento ou na defesa dos direitos de crianças e adolescentes no período em que esteve à frente de suas funções junto a esta entidade.

Pelos termos acima, dou plena fé.

Local, data

(Nome do Responsável Legal Pelo Órgão ou Entidade)⁵

CPF do Representante Legal: _____

¹ O CMDCA poderá fazer diligência para fins de comprovação das informações desta Declaração.

² Deve conter no timbre nome, CNPJ da entidade, caso seja órgão criado por lei informar número da Lei, caso seja um programa, projeto, serviço, vinculado a órgão público deve-se colocar os nomes por ordem decrescente na hierarquia até o nome do programa, projeto, serviço e o CNPJ dever ser o do órgão maior e nível de município.

³ Caso a atividade ainda esteja em curso informar (até a presente data ao invés de (dia, mês e ano do termino da atividade)

⁴ Utilizar uma ou outra atividade, caso tenha como comprovar que atua ou atuou nas duas informar as duas.

⁵ Deve ser informado o nome completo e o mesmo deve rubricar ou assina na linha acima