

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA NA ÁREA DA INFÂNCIA E
ADOLESCÊNCIA.

Declaro para os devidos fins de comprovação de experiência na Defesa ou Atendimento de Direitos da Criança, do Adolescente que _____, RG: _____ e CPF: _____ atuou durante _____ () anos () meses na (o) _____ do qual sou representante e confirmo a veracidade da informação.

A presente declaração visa atender ao disposto no Artigo 10, letra “d” do Edital 01/2023 CMDCA, parte integrante das exigências para inscrição ao Processo de Escolha dos membros do Conselho Tutelar quadriênio 2024/2027 no município de Taciba.

Taciba-SP, ____ de _____ de 2023.

Assinatura/Carimbo

Representante da Entidade/Conselho/Instituição