

CMDCA

**RERRATIFICAÇÃO I DO EDITAL DE ABERTURA
E
PRORROGAÇÃO DO PERÍODO DAS INSCRIÇÕES**

O Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA através do Águia – Instituto de Desenvolvimento Educacional e Social, denominado Instituto Águia, comunica que por força da Deliberação nº 02, de 04 de maio de 2023, **rerratifica** o Edital de Abertura em seu item e nos subitens e **prorroga** o período das inscrições, a saber:

LEIA-SE:

3.2 - X. e) declaração fornecida por empregador (pessoa física ou jurídica) comprovando experiência com atendimento à criança e adolescente, com especificação do serviço prestado e o tempo de duração, podendo ser utilizado como modelo as declarações constantes no Anexo I e II da presente rerratificação.

Anexo I - Declaração de Empregador Pessoa Jurídica

Anexo II - Declaração de Empregador Pessoa Física)

AINDA:

FICA PRORROGADO ATÉ O DIA 11 DE MAIO DE 2023 O PRAZO DAS INSCRIÇÕES para o Processo de Escolha dos membros do Conselho Tutelar de Taquarituba, devendo ser observadas as mesmas condições e exigências previstas pelo Edital de Abertura e demais retificações.

É de responsabilidade do candidato acompanhar as atualizações acerca dos comunicados, Instruções e editais pertinentes ao Processo Seletivo supra citado.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento é expedido o presente comunicado.

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE COMPROVADA EXPERIÊNCIA DE TRABALHO COM
CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Eu, _____, brasileiro(a),
profissão _____, estado _____ civil _____,
R.G _____, CPF _____, residente e domiciliado à Rua
_____, n.º _____ bairro _____, Cidade de
Taquarituba(SP), Cep 18740-000, ocupando o cargo de _____, da
entidade _____, inscrita no CNPJ sob o
n.º _____, com endereço à Rua _____,
n.º _____, bairro _____, cidade de _____, CEP
_____, venho, através da presente, declarar, sob as penas da lei, que o(a)
Sr(a) _____, brasileiro(a),
profissão _____, estado civil _____,
R.G _____, CPF _____, residente e domiciliado à
Rua _____, n.º _____,
bairro _____, Cidade de Taquarituba (SP), Cep 18740-000, TRABALHA(ou) COM
CRIANÇAS E ADOLESCENTES, PELO PERÍODO DE _____ ATÉ _____, REALIZANDO ATIVIDADES COM
ZELO, CARINHO E RESPONSABILIDADE, POSSUINDO EXPERIÊNCIA COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES .

Taquarituba, (SP) em, ____/____/2023.

Assinatura do Declarante Empregador

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE COMPROVADA EXPERIÊNCIA DE TRABALHO COM
CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Eu, _____, brasileiro(a),
profissão _____, estado _____ civil _____,
R.G _____, CPF _____, residente e domiciliado à Rua
_____, n.º _____ bairro _____, Cidade de
Taquarituba(SP), Cep 18740-000, venho, através da presente, declarar, sob as penas da lei, que o(a)
Sr(a) _____, brasileiro(a), profissão
_____, estado civil _____, R.G
_____, CPF _____, residente e domiciliado
à Rua _____, n.º _____,
Bairro _____, Cidade de Taquarituba (SP), Cep 18740-000, TRABALHA (ou) COM
CRIANÇAS E ADOLESCENTES, EM MINHA RESIDÊNCIA, PELO PERÍODO DE _____ ATÉ _____,
REALIZANDO ATIVIDADES COM ZELO, CARINHO E RESPONSABILIDADE, SEM QUALQUER
INTERCORRÊNCIA, POSSUINDO EXPERIÊNCIA COM CRIANÇAS E ADOLESCENTES .

Taquarituba, (SP) em, ____/____/2023.

Assinatura do Declarante Empregador