



## CMDCA

### CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Rua Princesa Isabel, n.º 17 – Centro – CEP 16.260-000

Fone: (18) 3645-1301 – Fax: (18) 3645-1415

Email: [cmdca@coroados.sp.gov.br](mailto:cmdca@coroados.sp.gov.br)

#### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, já qualificado (a) na ficha de inscrição do processo de escolha para o Conselho Tutelar de Coroados/SP, **DECLARO** que, nos termos da Lei Municipal n.º 1.924 de 2019, que terei **DEDICAÇÃO EXCLUSIVA** no exercício da função de conselheiro tutelar.

Estou ciente da minha responsabilidade pela informação acima prestada e das conseqüências civil e penal dela decorrentes.

Coroados/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

Assinatura do Candidato