



Ficha Cadastral – Candidato
Eleição Unificada do Conselho Tutelar

Registro Nº _____

Data Registro: ____/____/____

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Opções de Registro: _____

Profissão: _____

Naturalidade: _____ Data Nascimento: ____/____/____.

Estado Civil: _____ Nº Cart. Identidade: _____ Nº CIC: _____

Nº Tít. de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ Município: _____ UF.: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Av. Rua, Trav. _____ Nº _____

Cidade: _____ Bairro: _____ CEP. _____ UF.: _____

Perímetro: _____ Fone: _____

INFORMAÇÕES ADICIONAIS PARA DIVULGAÇÃO

Entidade responsável pela indicação: _____

Escolaridade do candidato: _____

Outras que julgar conveniente: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____ 2019.

Parecer da Comissão Eleitoral: _____

Comprovante de Inscrição de Registro Nº ____/2019

Nome: _____

Opções de Registro: _____

Responsável pela inscrição: _____

São Sebastião da Boa Vista – PA, _____ de _____ de 2019.