

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO AO  
CONSELHO MUNICIPAL DA JUVENTUDE**

<b>Nome Completo do Candidato:</b>	
<b>Data de Nascimento:</b>	<b>Regional:</b>
<b>Nº RG:</b>	<b>Nº CPF:</b>
<b>Endereço Residencial:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Telefone(s):</b>	

Serve o presente formulário para REQUERER à Comissão Organizadora do processo eleitoral dos representantes da sociedade civil das Administrações Regionais, minha INSCRIÇÃO como candidato para concorrer às eleições do CONSELHO MUNICIPAL DA JUVENTUDE EM 2023.

Declaro, para todos os fins, de efeito e direito, que tenho conhecimento de todos os requisitos ou condições necessárias para caracterizar minha regular elegibilidade ao cargo acima indicado, os quais serão conferidos pela Comissão Organizadora.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023  
(cidade) (dia) (mês)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**

(Somente serão aceitas assinaturas originais, não se admitindo assinaturas digitais ou escaneadas)

