RIO PREFEITURA
ASSISTÊNCIA SOCIAL E DIREITOS HUMANOS

CMDCA Rio
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

FORMULÁRIO PARA CREDENCIAMENTO DE FISCAL DE VOTAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO/A CANDIDATO/A

NOME: _____ CONSELHO TUTELAR AO QUAL CONCORRE: _____

POSTOS DE VOTAÇÃO		FISCAIS DE VOTAÇÃO PARA CREDENCIAR			
NOME DO CIEP/ESCOLA	BAIRRO	NOME	CPF	EMAIL	CELULAR

Data da solicitação: ___/___/_____ Assinatura do/a candidato/a: _____

ATENÇÃO: Cada candidato pode credenciar até 1 fiscal por posto de votação do CT ao qual concorre. Para cada fiscal solicitado, colocar em anexo:

- **documento de identidade com foto;**
- **comprovante de residência;**
- **declaração de idoneidade, conforme Anexo IV do edital (Deliberação ASDH/CMDCA 1333/2019).**