**ANEXO ÚNICO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**CONSELHO DE USUÁRIOS DOS SERVIÇOS PÚBLICOS ESTADUAIS**

AREA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Educação | [ ]  | Controle Social | [ ]  | Desenvolvimento Humano e Social | [ ]  | Arrecadação e Fiscalização de Tributos |
| [ ]  | Saúde | [ ]  | Segurança Pública | [ ]  | Habitação e Infraestrutura | [ ]  | Meio Ambiente e Desenvolvimento Econômico |
| NOME: |  |
|  |
| RG: |  | Órgão emissor: |  | Data Emissão: |  |
|  |
| CPF: |  | DATA DE NASC: |  | Natural de: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENDEREÇO: |  |
| COMPL: |  | BAIRRO: |  | CEP: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TEL:  |  | TEL 2: |  | CEL: |  |
| E-MAIL 1: |  |
| E-MAIL 2: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROFISSÃO: |  | CARGO: |  |

NIVEL ESCOLAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|[ ]  Fundamental 1 (até 5º ano) |[ ]  Fundamental 2 (até 9º ano) |[ ]  Ensino Médio |[ ]  Alfabetizado |
|[ ]  Superior Incompleto |[ ]  Superior Completo |[ ]  Pós-graduado |[ ]  Mestrado/Doutorado |

DECLARAÇÕES

[ ] Declaro, sob as penas da lei, não estar condenado penalmente nem incurso em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade prevista na Lei Complementar federal nº 64/90, com a redação dada pela Lei Complementar federal nº 135/10 (Lei da ficha limpa),

[ ]  Declaro, sob as penas da lei, não ser agente público integrante do Poder Executivo, Legislativo ou Judiciário, na esfera municipal, estadual ou federal, ou da administração direta ou indireta, autárquica ou fundacional, bem como não possuir vínculo de qualquer natureza com concessionário de serviço público em toda e qualquer esfera, ou com outros prestadores de serviços ao Município, sob qualquer forma ou natureza, abrangendo ainda organizações da sociedade civil de interesse público, ou de qualquer outra natureza, com ou sem fins lucrativos, exceto o vínculo existente exclusivamente na condição de usuário do serviço público,

[ ] Declaro, sob as penas da lei, ser maior de 18 anos, alfabetizado e residente do Estado de Mato Grosso do Sul,

[ ] Declaro, sob as penas da lei, ter ciência das condições e regras estabelecidas no Edital de Chamamento Público, que também se encontra disponível na Página da Controladoria Geral do Estado, no endereço <https://www.cge.ms.gov.br/chamamentopublico/>

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO CANDIDATOConforme o RG ou documento profissional |

CONFERÊNCIA DOS DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ENTREGUES/ ENVIADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO

[ ]  Ficha de Inscrição integralmente preenchida

[ ]  Cópia do RG ou documento profissional equivalente com foto

[ ]  Cópia do comprovante de votação na última eleição

[ ]  Cópia do comprovante de residência

[ ]  Currículo

[ ]  Carta de razões de motivação, explicando as razões de interesse em participar do Conselho.

**CARTA DE RAZÕES DE MOTIVAÇÃO EM PARTICIPAR DO CONSELHO**

**CONSELHO DE USUÁRIOS DOS SERVIÇOS PÚBLICOS MUNICIPAIS – CONDEUSP**

Comente abaixo os motivos pelas quais pretende integrar o Conselho de Defesa dos Usuários dos Serviços Públicos – CONDEUSP

(Utilizar preferencialmente até 3 folhas)

**CARTA DE INTERESSE**

**CONSELHO DE USUÁRIOS DOS SERVIÇOS PÚBLICOS ESTADUAIS FLS 2**

**CARTA DE INTERESSE**

**CONSELHO DE USUÁRIOS DOS SERVIÇOS PÚBLICOS ESTADUAIS FLS 3**