



ANEXO VI

PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DE
LAGOA SANTA/MG

**ATESTADO DE EXPERIÊNCIA EM ATIVIDADE DE DEFESA, ATENDIMENTO OU
PROMOÇÃO DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

(MODELO OFICIAL)

Para fins de cumprimento da Lei Municipal nº 3.728/2015, da Resolução CMDCA/LS nº 004/2019 e do Edital CMDCA/LS nº 001/2019, que regulamentam o Processo de Escolha dos Membros do Conselho Tutelar de Lagoa Santa, o(a) (Órgão da Administração Pública)

CNPJ Nº _____, situado (a) à (rua/avenida/outro)

_____, nº _____,

Complemento nº _____, Município de _____, telefone(s)

_____, por seu representante legal abaixo assinado, ATESTA, sob as

penas da lei, que o (a) Sr. (a)

_____ (presta/prestou) _____ nesta instituição pública, serviço voluntário de defesa, atendimento ou promoção dos direitos da criança e do adolescente, de ____ / ____ / ____ (data inicial) à ____ / ____ / ____ (data final).

Descrição do trabalho

Cargo/Função:

Carga horária de trabalho:



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
Lei Municipal Nº 3728/2015 e Lei Federal Nº 8.069/1990

Faixa etária do público atendido:

Atividades desenvolvidas:

Declaro estar ciente de que estarei sujeito à aplicação das penalidades previstas no Código Penal Brasileiro e demais legislações pertinentes, em caso de falsidade de quaisquer das informações aqui prestadas.

_____, ____/____/____.

Local

Data

Nome legível do representante legal do Órgão da Administração Pública:

Assinatura/Carimbo: _____