



## Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Leopoldo José Barbosa Nº293 - Centro  
São José da Boa Vista – Paraná  
e-mail: [assistsocial2004@yahoo.com.br](mailto:assistsocial2004@yahoo.com.br)

Tele Fax: (043) 3565-1001  
CEP: 84980-000

### EDITAL Nº. 001/2018

#### ABRE INSCRIÇÕES PARA A ELEIÇÃO SUPLEMENTAR PARA DOIS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DO MUNICÍPIO; ESTABELECE CALENDÁRIO ELEITORAL E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SÃO JOSÉ DA BOA VISTA /PR, na pessoa de sua Presidente, Sra Cristiane Carla da Silva Oliveira, no uso de suas atribuições legais e com base na Lei Federal nº 8.069 de 13 de julho de 1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente), e Lei Municipal nº 392/90 e nº 792/2013, consoante a Resolução nº 07/2018 do CMDCA, TORNA PÚBLICO que estão abertas as inscrições aos interessados em participarem do pleito eleitoral para a escolha de dois membros do Conselho Tutelar Municipal de São José da Boa Vista/PR.

**Período de Inscrição: de 30/11 à 19/12/2018**

**Horário: 8:30 às 11:30 hrs e das 13:00 às 17:00 hrs**

**Local: Secretaria de Ação Social**

**Endereço: Rua Leopoldo José Barbosa, nº 293 - Fone: (43) 3565 1001**

**Data de Eleição: 03/03/2019**

**Número de Vagas a Serem Preenchidas: 02 (Duas)**

#### Requisitos para se candidatar e exercer as funções de membro do Conselho Tutelar:

1. Reconhecida idoneidade moral;
2. Idade superior a vinte e um anos até a data da eleição;
3. Residir e ser eleitor no município de São José da Boa Vista /PR
4. Reconhecida experiência no trato com crianças e adolescentes;
5. Possuir Carteira de Habilitação;
6. Conhecimento Básico de Informática;
7. Avaliação Psicológica
8. Teste de Aptidão, digitação e escrita.



## Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Leopoldo José Barbosa Nº293 - Centro  
São José da Boa Vista – Paraná  
e-mail: [assistsocial2004@yahoo.com.br](mailto:assistsocial2004@yahoo.com.br)

Tele Fax: (043) 3565-1001  
CEP: 84980-000

**Para inscrever-se, o candidato deverá apresentar os seguintes documentos, em fotocópia autenticada e legível.**

- I. Dois comprovantes de residência do candidato, na qual pretende concorrer, com mais de 02 (dois) anos em seu próprio nome, do cônjuge, ascendente ou descendente;
- II. Certidão da Justiça eleitoral e título de eleitor;
- III. Certificado de conclusão do ensino médio;
- IV. Certificado de Reservista, ou documento que comprove estar em dia com o serviço militar, quando for o caso;
- V. Carteira de Identidade ou documento oficial com fotografia, comprovando idade superior a vinte e um anos até a data de encerramento das inscrições;
- VI. CPF próprio;
- VII. Duas declarações de que o candidato goza de conduta ilibada fornecida por autoridade pública, com firma reconhecida;
- VIII. Declaração de próprio punho de que não exerce mandato eletivo ou cargo em comissão na Administração direta e indireta, federal, estadual e municipal;
- IX. Certidão negativa do Distribuidor Criminal da Comarca;
- X. Certidão de quitação eleitoral fornecida pelo Tribunal Regional Eleitoral;
- XI. Certidões negativas das Varas de Execuções Penais;
- XII. Certidão negativa da Justiça Federal;
- XIII. Atestado de inexistência de antecedentes criminais do Instituto de Identificação;

**São José da Boa Vista-PR; 28/11/2018.**

**Cristiane Carla da Silva Oliveira**  
Presidente do CMDCA



## Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Leopoldo José Barbosa Nº293 - Centro  
São José da Boa Vista – Paraná  
e-mail: [assistsocial2004@yahoo.com.br](mailto:assistsocial2004@yahoo.com.br)

Tele Fax: (043) 3565-1001  
CEP: 84980-000

### ANEXO I CRONOGRAMA ELEITORAL:

AÇÕES	PRAZOS
Inscrições	30 de novembro a 19 de Dezembro/2018
Publicação dos Inscritos e comunicação ao Ministério Público com envio das cópias dos processos de inscrição	21 de Dezembro/2018
Impugnação dos Inscritos	27/12/2018 a 07/01/2019
Notificação pessoal das impugnações	09/01/2019
Prazo para resposta pelos candidatos impugnados	10/01/2019 a 14/01/2019
Julgamento pela Comissão Eleitoral	15/01/2019
Publicação edital com relação das candidaturas deferidas e comunicação ao Ministério Público	16/01/2019
Prazo de recurso ao CMDCA contra o deferimento/indeferimento das candidaturas	17/01 a 21/01/2019
Julgamento pelo CMDCA dos recursos	22/01/2019
Publicação da relação dos candidatos habilitados e comunicação ao Ministério Público	23/01/2019
Reunião Extraordinária CMDCA Apresentação das regras da eleição aos candidatos habilitados e indicação e credenciamento dos fiscais dos candidatos	25/01/2019
A Comissão Eleitoral promoverá, regionalmente, reuniões, entrevistas e palestras junto às escolas, associações e comunidade em geral, buscando a divulgação da eleição e conscientização da população sobre a importância da	28/01 a 01/02/2019



## Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Leopoldo José Barbosa Nº293 - Centro  
São José da Boa Vista – Paraná  
e-mail: [assistsocial2004@yahoo.com.br](mailto:assistsocial2004@yahoo.com.br)

Tele Fax: (043) 3565-1001  
CEP: 84980-000

participação de todos e sobre a relevância das funções de Conselheiro Tutelar	
Período de campanha dos candidatos habilitados	28/01 a 28/02/2019
Eleição	03/03/2019 – das 08:00 às 17:00 hrs
Apuração	03/03/2019
Divulgação dos resultados	03/03/2019
Publicação na imprensa oficial dos resultados	05/03/2019
Recursos ao resultado da apuração	06/03 a 07/03/2019
Julgamento dos recursos pelo CMDCA	Até 13/03/2019
Publicação da resolução do CMCA com a homologação do resultado definitivo	Até dia 15/03/2019
Comunicação ao Ministério Público do resultado definitivo e envio de documentação	Dia 15/03/2019
Diplomação dos Eleitos pelo CMDCA	Dia 20/03/2019
Posse dos eleitos	21/03/2019



## Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente

Rua Leopoldo José Barbosa Nº293 - Centro  
São José da Boa Vista – Paraná  
e-mail: [assistsocial2004@yahoo.com.br](mailto:assistsocial2004@yahoo.com.br)

Tele Fax: (043) 3565-1001  
CEP: 84980-000

### ANEXO II

#### ELEIÇÃO SUPLEMENTAR CONSELHO TUTELAR/ 2018 REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATURA AO CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR

A Comissão Eleitoral

Nº DE REGISTRO DA INSCRIÇÃO:

Nome:		
RG:	CPF:	
Título Eleitoral:	Zona:	Seção:
Escolaridade:		
Estado Civil:	Profissão:	
Ocupação atual:		
Endereço:		
Bairro:	CEP:	
Telefone:	Telefone para recado:	
E-mail:	Celular:	
Resido em São José da Boa Vista há _____ anos.		
Nome e/ou apelido a constar na cédula eleitoral:		

Desde já, responsabilizo-me pela veracidade das informações contidas no presente requerimento e pelos documentos em anexo.

Nesses termos pede o deferimento.

São José da Boa Vista-PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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