



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Município de Toledo
Estado do Paraná

APÊNDICE I RECURSO/IMPUGNAÇÃO PROCESSO DE ESCOLHA DE CONSELHEIROS TUTELARES GESTÃO 2024-2024¹

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome: _____

E-mail: _____

CPF: _____

RG: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

À Comissão Organizadora do Processo de Escolha dos Membros do Conselho Tutelar do Município de Toledo/Pr:

O PRESENTE RECURSO/IMPUGNAÇÃO REFERE-SE A:

- () Regras do Edital de Abertura
- () Inscrição no Processo de Escolha
- () Resultado das Impugnações
- () Fase de Análise Documental
- () Apuração de Votos
- () Outros (especificar): _____

Motivo/Justificativa

Assinatura do Proponente

Toledo, _____ de _____ de 2023.

¹ **Instruções:** O recurso ou impugnação deve ser digitado ou escrito com letra legível, de acordo com as orientações previstas no Edital nº 07/2023 do CMDCA e protocolado dentro dos prazos previstos.