

**ANEXO II AO EDITAL Nº 001/2023
DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE MORAL**

Eu,

_____, portador (a) do RG nº _____, SSP/_____ CPF nº _____,
_____, natural de _____,
_____, estado civil _____,

profissão _____, residente e
domiciliado à _____

_____ Bairro _____

_____, no município de São Felix do Araguaia – MT, lotado (a) no
órgão/unidade _____, DECLARO
para os devidos fins e sob pena da Lei, que o candidato ao cargo de
Conselheiros _____ Tutelar

_____, residente e
domiciliado à _____

_____ Bairro _____ no município de São Felix do
Araguaia – MT, portador do RG nº _____, SSP/_____ CPF
nº _____, POSSUI PLENA IDONIEDADE MORAL, nada
havendo que desabone até esta data.

É a expressão de verdade e dou fé.

São Félix do Araguaia, _____ de _____ de 2023.

Assinatura