



Estado de Mato Grosso  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA  
CNPJ 03.918.869/0001-08  
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE (CMDCA)



**ANEXO IV AO EDITAL Nº 001/2023  
FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) F ( ) M.

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_

Título de Eleitor (Nº/Zona/Seção/Município/UF)

\_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município: São  
Felix do Araguaia - MT.

Telefone: (66) \_\_\_\_\_ WhatsApp nº \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura