Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA
Rua Alfredo Lopes de Oliveira – 365 – Centro – Monte Castelo/SC
CEP 89380-000 Fone: (47) 3654 0834

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

COMITÊ DE PARTICIPAÇÃO DE ADOLESCENTES – CPA

Edital de Chamamento Público nº 07/2026

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS DO (A) ADOLESCENTE

Nome completo: _____

Nome social (opcional): _____

Data de nascimento: **/** **/**_____

Idade: _____ anos

CPF (se possuir): _____

RG (se possuir): _____

Sexo:

( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Outro ( ) Prefiro não informar

Raça/Cor (autodeclarada):

( ) Branca

( ) Preta

( ) Parda

( ) Amarela

( ) Indígena

( ) Prefiro não informar

2. ENDEREÇO

Rua: _____

Nº: _____

Bairro/Localidade: _____

CEP: _____

Telefone do(a) adolescente (se possuir):

(_____) _____

E-mail (se possuir):

---

3. DADOS ESCOLARES

Escola em que estuda:

Ano/Série:

Turno:

( ) Matutino

( ) Vespertino

( ) Integral

( ) Noturno

4. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

Nome do responsável:

Parentesco:

( ) Pai

( ) Mãe

( ) Avó/Avô

( ) Tutor(a)

( ) Guardião(ã)

( ) Outro: _____

Telefone:

(_____) _____

E-mail (se possuir):

---

5. PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES

Você participa de algum grupo, projeto ou atividade?

☐CRAS

☐Projeto Esportivo

☐Grupo Cultural

☐Grupo Religioso

☐Grêmio Estudantil

☐Projeto Social

☐Escoteiros

☐Conselho Jovem

☐Outro: _____

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA
Rua Alfredo Lopes de Oliveira – 365 – Centro – Monte Castelo/SC
CEP 89380-000 Fone: (47) 3654 0834

Nome do projeto ou atividade:

6. SOBRE VOCÊ

O que você mais gosta de fazer?

Por que você deseja participar do Comitê de Participação de Adolescentes (CPA)?

Na sua opinião, o que poderia melhorar para as crianças e adolescentes de Monte Castelo?

Você já participou de alguma atividade voluntária, projeto ou ação comunitária?

( ) Sim

( ) Não

Se sim, qual?

7. DECLARAÇÃO DO (A) ADOLESCENTE

Declaro que as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição são verdadeiras e que tenho interesse em participar do processo de seleção para composição do Comitê de Participação de Adolescentes – CPA do Município de Monte Castelo/SC.

Comprometo-me, caso seja selecionado (a), a participar das atividades do Comitê com respeito, responsabilidade, ética, diálogo e espírito de colaboração, observando o Regimento Interno do CPA.

Monte Castelo/SC, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Adolescente:

Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA
Rua Alfredo Lopes de Oliveira – 365 – Centro – Monte Castelo/SC
CEP 89380-000 Fone: (47) 3654 0834