

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE – COMDICA

Criado pela Lei Municipal nº 740/2014

Edital nº 01/2015

HOMOLOGA INSCRIÇÕES NO PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO  
CONSELHO TUTELAR

A Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – COMDICA – do Município de São João do Polêsine, RS, no uso de suas atribuições legais acordo com o art. 139 da Lei Federal nº 8.069 (ECA), arts.40 e 41 da Lei Municipal nº 740 de 29 de abril de 2014 e da Resolução COMDICA nº 001/2015, torna pública a lista de inscrições homologadas para o processo de escolha de Conselheiros Tutelares:

<b>Nº de inscrição</b>	<b>Candidato</b>
001	JANAÍNA RUBIA GRELLMANN
002	GELSA GUARIENTI RORATO
003	MARIA DALLA NORA NORO
004	ALINE CRISTIANI AQUINO FLORES
005	VALERIA NORO
006	LEANDRA VIZZOTTO MARCUZZO
007	JOVANA MARIA BISOGNIN
008	VALDIRENE LUCIANA FELIPETTO PIVETTA
009	MARINÊS CATTO DAL FORNO
010	SIRLEI RIBAS GOMES
011	CLERCI LETICIA BULEGON FELICE
012	ANA CARLA BRONDANI
013	MARA ALVES CARVALHO
014	LISAMARA FERREIRA JOSÉ
015	NAIARA HELENA BOECK
016	ELISA LISANE JUNG
017	RAFAELA PIVETTA

A partir da data da publicação deste Edital fica aberto o prazo de 03 (três) dias para a impugnação de candidaturas, que podem ser apresentadas por qualquer cidadão ou pelo representante do Ministério Público, com a devida fundamentação e comprovação das razões alegadas, conforme formulário, anexo, de acordo com o item “3.5.7” do Edital de abertura do processo de escolha nº 01/2015.

São João do Polêsine, RS, 20 de maio de 2015.

**Márcia de Fátima Baggiotto Rambo**

**Presidente do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de São João do Polêsine.**

**ANEXO**

**IMPUGNAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO ESPECIAL ELEITORAL/COMDICA DE SÃO JOÃO DO POLÊSINE, RS,

Eu, \_\_\_\_\_, venho perante esta Comissão, com amparo no item 3.5 do Edital nº 01/2015, apresentar PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO DE INSCRIÇÃO em desfavor do cidadão \_\_\_\_\_, postulante a candidato à função de Conselheiro Tutelar no Município de São João do Polêsine, RS, em razão dos fatos a seguir:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Para a comprovação dos fatos alegados, junto os documentos a seguir listados:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

e/ou

Para a comprovação dos fatos alegados, arrolo as testemunhas a seguir listadas, com o respectivo endereço para notificação:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

São João do Polêsine, RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
Assinatura