

## DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE TEMPO

Eu,.....,  
portador(a) do documento de identificação n.\_\_\_\_\_, residente e  
domiciliado na.....  
.....Nº.....Bairro:.....  
Complementação:.....telefone  
Celular.....email:....., declaro  
para os devidos fins que disponho de disponibilidade de 40 horas semanais para dedicar-me  
em regime de dedicação exclusiva, durante o horário previsto na conforme previsto na  
Resolução nº 231/2022 do CONANDA e Lei Municipal nº 2530/2019, sem prejuízo do  
atendimento em regime de plantão/sobreaviso, assim como da realização de outras diligência e  
tarefas inerentes à função ao cargo de Conselheiro Tutelar Municipal conforme consta no Edital  
Nº 01/2023/CMDCA.

Nioaque/MS \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

---

Assinatura