**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE NOMEAÇÃO OU DESIGNAÇÃO DO CONSELHO DISTRITAL DE PROMOÇÃO E DEFESA DOS DIREITOS HUMANOS- CDPDDH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** | | |
|  | | |
| **FILIAÇÃO – PAI** | **MÃE** | |
|  |  | |
| **NACIONALIDADE** | **ESTADO CIVIL** | |
|  |  | |
| **CPF** | **RG** | |
|  |  | |
| **ÓRGÃO DE CLASSE** | | |
| **\_** | | |
| **CARGO EFETIVO E LOTAÇÃO ATUAL** | | |
| **\_** | | |
| **HÁ NECESSIDADE DE REQUISIÇÃO DE OUTRO ÓRGÃO OU ENTIDADE? QUAL?** | | |
| **\_** | | |
| **LOCAIS DE RESIDÊNCIA NOS ÚLTIMOS 8 ANOS (CIDADE, UF E PAÍS)** | | |
|  | | |
| **ÚLTIMO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO** | | |
| **\_** | | |
| **CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PARA O QUAL ESTÁ SENDO INDICADO** | | |
| **\_** | | |
| **ÓRGÃO OU ENTIDADE:** | | **SIGLA** |
| **MEMBRO DO CONSELHO DISTRITAL DE PROMOÇÃO E DEFESA DOS DIREITOS HUMANOS- CDPDDH** | |  |

**DECLARO** que não pratiquei ato tipificado como causa de inelegibilidade prevista na legislação eleitoral. Assumo, ainda, o compromisso de comunicar à autoridade que me nomeou/designou eventual impedimento superveniente à data desta declaração.

Asseguro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo integral responsabilidade.

Brasília (DF), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura