

TERMO DE RENÚNCIA AO CARGO DE CONSELHEIRO TUTELAR

À

Presidência do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente –
CMDCA

Município de Zabelê/PB

Eu, FELIPE SALES DE SOUZA LEÃO, brasileiro, Solteiro,
_____, portador do RG nº 3.859.889 e CPF nº
103.047.354-70, residente e domiciliado à
Sítio Zabelê, atualmente no
exercício do mandato de Conselheiro Tutelar do Município de Zabelê/PB, VENHO, por
meio do presente, apresentar minha RENÚNCIA EXPRESSA e IRREVOGÁVEL ao
cargo de Conselheiro Tutelar, para o qual fui eleito, com fundamento no princípio da
autonomia da vontade e na legislação aplicável, especialmente na Lei nº 8.069/1990
(Estatuto da Criança e do Adolescente).

DECLARO, para todos os fins:

- I – Que a presente renúncia é realizada de forma livre, consciente e espontânea, sem qualquer vício de vontade, coação ou induzimento;
- II – Que tenho ciência de que a renúncia implica na vacância imediata do cargo, salvo se outra data for expressamente indicada;
- III – Que estou ciente da existência de Processo Administrativo Disciplinar em andamento, optando, ainda assim, pela renúncia ao mandato;
- IV – Que me comprometo a realizar a entrega de documentos, bens e informações sob minha responsabilidade, garantindo a continuidade do serviço público;

REQUER:

Seja a presente renúncia:

- Recebida e homologada pelo CMDCA;
- Declarada a vacância do cargo;
- Adotadas as providências para convocação do suplente, nos termos da legislação vigente.


FELIPE SALES DE SOUZA LEÃO

Zabelê/PB, 16 de 04 de 2026