Ficha de Inscrição de Candidato – CONSELHO FISCAL

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome da Chapa* | *Nº da Chapa* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Nome do Candidato* | | | | | | | | |
| *Data de Nascimento* | *Carteira de Identidade* | | | *Órgão Emissor* | | | | |
| *Estado Civil* | | *CPF* | | | | | *Matrícula* | |
| *E-mail* | | | | | | | | |
| *Endereço Completo* | | | | | *Cidade* | | | *UF* |
| *Telefone Comercial* | | | *Telefone Celular* | | | *Telefone Residencial* | | |
| *Cargo ao qual está concorrendo*  MEMBRO TITULAR C.F. ( ) MEMBRO SUPLENTE C.F. ( ) | | | | | | | | |
| *Grau de Escolaridade* | | | | | | | | |

Para atender às regras fixadas pelo Estatuto e Regulamento do Processo Eleitoral, declaro:

* Que possuo plena ciência e concordo em as regras estabelecidas no Estatuto e no Regulamento;
* Que preencho todos os requisitos de elegibilidade previstos no artigo 37 § 1º e 2º do Estatuto, indicando, para tanto, que exerci, ou exerço, o cargo de na Associação .

|  |  |
| --- | --- |
| *Cidade e data* | *Assinatura* |

**ANEXAR À FICHA DE INSCRIÇÃO DA CHAPA E ENVIAR TUDO EM PDF PARA** [**comissaoeleitoral@fenacef.com.br**](mailto:comissaoeleitoral@fenacef.com.br)

* Comprovante emitido e assinado pela federada de filiação de cada candidato declarando que o mesmo está em dia com suas obrigações estatutárias, conforme prevê o Art. 37, § 1º do Estatuto FENACEF;
* Comprovante (diploma ou certidão de curso técnico ou superior) de formação contábil de um dos candidatos a membro titular e de outro candidato a suplente do CF, conforme Art. 37, sob pena de não ser aceita a inscrição da Chapa.