



COMISSÃO ELEITORAL ESTADUAL

FICHA DE QUALIFICAÇÃO E REGISTRO DE CANDIDATURA REPRESENTANTE DE MUNICÍPIO

_____,
RG _____, residente _____,
, nº _____, município _____, telefone _____,
declara que aceita o Estatuto da APP-Sindicato e o Regimento das Eleições; que é sindicalizado/a há no mínimo 6 (seis) meses e que pertence à categoria e que já esteja em efetivo exercício no mínimo 12 (doze) meses ou aposentado/a; que está quite com a Tesouraria do Sindicato; que não exerce cargo “ad nutum”; bem como vem requerer sua inscrição como candidato/a às eleições de 30 de novembro, 01 e 02 de dezembro de 2021, aceitando participar como representante de Município.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

_____, _____ de _____ de 2021.

_____ assinatura



EM ANEXO:

- 1- () contracheques ou extratos bancários com o devido desconto ou recibos da APP-Sindicato ou outros documentos reconhecidos pela entidade que comprovem 6 (seis) meses de sindicalização.
- 2- () contracheques ou outros documentos que comprovem pertencer à categoria e que já esteja em efetivo exercício no mínimo 12 (doze) meses ou é aposentado/a.
- 3- () cópia de documento oficial com foto.

PARA USO DA COMISSÃO ELEITORAL:

Documentos conferem: () sim () não

RECIBO DE INSCRIÇÃO DE REPRESENTANTE DE MUNICÍPIO

Recebido por: _____ Núcleo/Geral: _____ Dia: _____
Horário: _____ 1ª via do Núcleo/Geral 2ª via do/a candidato/a Carimbo:
(paginar sequencialmente, incluindo fichas e todos os anexos, Ex: 1/3, 2/3, 3/3.) Total de
páginas: _____