



REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO **Candidato à Delegado**

Solicito inscrição para participar da Eleição 2019, para representante dos empregados para o Conselho de Administração da IMBEL, como candidato (a) à Delegado (a) do Colégio Eleitoral:

NOME: _____
NOME A SER VEICULADO NA ELEIÇÃO: _____
UP: <input type="checkbox"/>]FPV <input type="checkbox"/>]FJF <input type="checkbox"/>]FMCE <input type="checkbox"/>]FI <input type="checkbox"/>]FE <input type="checkbox"/>]SEDE
MAT IMBEL: _____ DATA ADM: _____ CARGO: _____
CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ UF: _____
DATA NAS: _____ END RESIDENCIAL: _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____
TEL RES: () _____ TEL CEL: () _____ TEL COM: () _____
E-MAIL: _____

Declaro que estou ciente do disposto no Regulamento para Eleição do Representante dos Empregados no Conselho de Administração da IMBEL e no Edital de convocação à Eleição para a escolha do representante dos empregados no Conselho de Administração da IMBEL.

Brasília, _____ de _____ de 2019.

(Nome do Candidato)
(Cargo/Emprego/Função)