

**Ficha de inscrição da chapa para concorrer à diretoria da Associação** \_\_\_\_\_

**Presidente**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**Vice- presidente**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**1º secretário**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**2º Secretário**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**1º tesoureiro**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**2º tesoureiro**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**Conselho Fiscal Titular**

**1º integrante**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**2º integrante**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**3º integrante**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**Conselho Fiscal Suplente**

**1º integrante**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**2º integrante**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**3º integrante**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão EMISSOR \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_