**ILMO. SR. PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL – SIPROTAF/TRIÊNIO 2017/2020.**

**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA**

1. **NOME:**

NATURALIDADE:

RG Nº: ORG EMISSOR:

CPF Nº:

PIS/PASEP:

REPRESENTANTE PERANTE A COMISSÃO ELEITORAL:

FILIAÇÃO: MÃE:

 PAI:

DATA DO NASCIMENTO:

ESTADO CIVIL:

PROFISSÃO/CARGO:

MATRICULA Nº:

EMAIL:

WATSAPPS:

TELEFONE CONTATO:

Qualificado acima, e conforme determina o artigo 8º, parágrafo único do Capítulo II do Regimento Interno do Processo eleitoral vigente, vem a presença de V.S.ª, com a finalidade de Requerer o registro de candidatura como membro do **CONSELHO FISCAL** do SIPROTAF, para o triênio 2017/2020, anexando para tal os documentos exigidos.

Por ser verdade firmo o presente, em duas vias.

 N. Termo.

 P. Deferimento.

Cuiabá-MT, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO**