**REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CHAPA Eleições da FASER 2022**

À Presidente da Comissão Eleitoral

**ISOLETE MAGALI GEORG BACCA**

comissaoeleitoralconfaser@gmail.com

**Assunto:** PEDIDO DE REGISTRO DE CHAPA PARA AS ELEIÇÕES 2022

Senhora Presidente,

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, integrante da chapa doravante denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho, com o presente, requerer registro de chapa à **COORDENADORIA** **DA REGIÃO SUL,** nas eleições da FASER para o triênio 2022/2025, sendo aqui cumpridas todas as formalidades legais exigidas, tanto pelo estatuto social desta federação quanto pelo regimento eleitoral vigente. A chapa composta de 2 membros, 1 titular e 1 suplente, sendo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Titular** | **Suplente** |
| 01 |  |  |
|  |  |  |

**ANEXO A ESTE REQUERIMENTO:** 2 (duas)FICHAS INDIVIDUAIS DE QUALIFICAÇÃO DOS(AS) CANDIDATOS(AS), Declarações de Elegibilidade e Cópias Autenticadas de Documentos de Identificação com Foto, conforme estabelece os incisos I, II e III do art. 62 do Estatuto Social da FASER.

Nesses termos, aguardo deferimento.

Brasília-DF, ­­­\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_ de 2022.

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

Nome e Assinatura do Requerente

**FICHA CADASTRAL DOS CANDIDATOS – COORDENAÇÃO REGIONAL DA REGIÃO SUL, SUDESTE E CENTRO OESTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | |
| **CHAPA:** | | | | | | | | | | | | |
| **SINDICATO/ASSOCIAÇÃO:** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **CNPJ:** | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | | | | | | | | |
| E-mail do candidato: | | | | | | | | | | | | |
| Cargo no sindicato: | | CPF: | | | | | RG /UF | | | | PIS/PASEP | |
| Naturalidade  Estado: | Nacionalidade: | | | | Estado Civil: | | E-mail: | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | | | | Número: |
| Bairro: | | | | | CEP: | | | Cidade: | | | | Estado: |
| Telefone: | | | | Celular: | | | | | | | | |
| **2- INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | | |
| Empresa onde Trabalha: | | | | | | | | | CNPJ: | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | | | | |
| Profissão: | | | Cargo Atual: | | | | | | | Data de Admissão: | | |
| **Local e Data:** | | | | | | **Assinatura:** | | | | | | |

**ANEXAR:**

1. Cópia autenticada do RG com CPF ou CNH dos candidatos;
2. Cópia autenticada de algum desses documentos: 1. CTPS (folhas com foto, qualificação e do último contrato válido)) do candidato; 2. Carta de concessão da aposentadoria ou 3) Declaração do órgão da administração pública com número da matrícula, quando for servidor público;

**DECLARAÇÃO DE ELEGIBILIDADE PARA PARTICIPAR DAS ELEIÇÕES DA FASER - COORDENAÇÃO REGIONAL DA REGIÃO SUL, SUDESTE E CENTRO OESTE**

**Sr. Presidente da Comissão Eleitoral do XIV CONFASER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo do(a): candidato(a): | | |
|  | | |
| RG: | CPF: | Profissão: |
| Endereço: | | |
| Data da associação no sindicato/associação: | | |
| E-mail do candidato: | | |

DECLARO que estou apto (a) a concorrer nas eleições que serão realizadas no dia 14/06/2022, durante o XIV CONFASER, conforme previsto nos artigos 58 a 60 do Estatuto Social da FASER

Por ser verdade, firmo a presente autorização e estou ciente que a falsidade desta declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Assinatura: |  |

**Sr. Presidente da Comissão Eleitoral do XIV CONFASER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eu, | | |
|  | | |
| RG: | CPF: | Profissão: |
| Presidente/coordenador (a) do Sindicato/associação: | | |
|  | | |
| CNPJ: | | |
| Endereço: | | |
| E-mail do sindicato/associação: | | |

**Endosso a candidatura do candidato(a) acima escrito(a)**

DECLARO ainda que o referido(a) associado(a) está em pleno gozo com suas obrigações sociais e financeiras perante este sindicato/associação.

Por ser verdade, firmo a presente autorização e estou ciente que a falsidade desta declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| Assinatura: |  |