



XV Congresso Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras da
Assistência Técnica, Extensão Rural e Pesquisa do Setor Público Agrícola

09 a 12 de setembro de 2025, em Campina Grande-PB

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE CANDIDATURA

CONSELHO FISCAL

Ao Senhor

ANTONIO DOMINGUES DE SOUZA

PRESIDENTE DA COMISSÃO ELEITORAL

PI e-mail: fasercomissaoeleitoral2025@gmail.com

Assunto: **REGISTRO DE CANDIDATURA AO CONSELHO FISCAL – ELEIÇÕES DA FASER 2025**

Senhor(a) Presidente,

Eu, _____, CPF nº _____, venho, com o presente, requerer registro de candidatura ao **CONSELHO FISCAL** nas eleições da FASER para o triênio 2025/2028, sendo aqui cumpridas todas as formalidades legais exigidas, tanto pelo estatuto social desta federação quanto pelo regimento eleitoral vigente. A candidatura para compor o Conselho Fiscal é individual, nos termos do art. 68 do Estatuto Social da FASER, sendo:

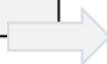
CARGO	NOME COMPLETO
CONSELHEIRO(A) FISCAL	

ANEXO A ESTE REQUERIMENTO: 1 (uma) FICHA INDIVIDUAL DE QUALIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A); 1 (uma) Declaração de Elegibilidade; 1 (uma) Cópia Autenticada de Documento de Identificação com Foto; e 1 (uma) Cópia Autenticada de algum desses documentos: a) CTPS (folhas com foto, qualificação e do último contrato válido) do candidato; b) Carta de concessão da aposentadoria como trabalhador do setor público agrícola ou c) Declaração do órgão da administração pública com número da matrícula, quando for servidor/empregado público ativo.

Nesses termos, aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura Eletrônica do(a) Requerente
por meio da **Conta Gov.br**



O XV CONFASER será realizado no **Garden Hotel Campina Grande**,
localizado à Rua Engenheiro José Bezerra, nº 400, Bairro Mirante, Campina Grande-PB, CEP 58.407-690



XV Congresso Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras da
Assistência Técnica, Extensão Rural e Pesquisa do Setor Público Agrícola

09 a 12 de setembro de 2025, em Campina Grande-PB

FICHA DE QUALIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

CONSELHO FISCAL

1) DADOS PESSOAIS			
Nome Completo			
CPF		RG	
Estado Civil		PIS/PASEP	
E-mail do(a) Candidato(a)			
Celular (whatsapp)	()		
Endereço			Nº
Bairro		CEP	
Cidade			UF

2) DADOS PROFISSIONAIS			
Instituição ATER /Pesquisa (SIGLA)		CNPJ	
Data de Admissão		Você Ocupa Cargo de Confiança?	() NÃO () SIM
() APOSENTADO(A) como trabalhador(a) em ATER/Pesquisa do setor público agrícola (quando fora dos quadros da instituição)			

ANEXAR: Cópia autenticada do RG com CPF ou CNH do candidato; 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 como trabalhador do setor público agrícola ou 3) Declaração do órgão da administração pública com número da matrícula, quando for servidor/empregado público ativo.

ATENÇÃO!

Fica o(a) candidato(a) ciente que todas as comunicações, incluindo as referentes às **notificações de impugnação**, serão enviadas para o e-mail informado pelo candidato no item "1) INFORMAÇÕES PESSOAIS" nesta FICHA DE QUALIFICAÇÃO DO CANDIDATO, sem prejuízo de também notificá-lo através do WhatsApp indicado pelo candidato.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura Eletrônica do(a) Candidato(a)
por meio da **Conta Gov.br**



--



O XV CONFASER será realizado no **Garden Hotel Campina Grande**,
localizado à Rua Engenheiro José Bezerra, nº 400, Bairro Mirante, Campina Grande-PB, CEP 58.407-690



XV Congresso Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras da
Assistência Técnica, Extensão Rural e Pesquisa do Setor Público Agrícola

09 a 12 de setembro de 2025, em Campina Grande-PB

DECLARAÇÃO DE ELEGIBILIDADE DO(A) CANDIDATO(A)

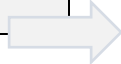
CONSELHO FISCAL

1) DADOS PREENCHIDOS PELO(A) CANDIDATO(A)			
Nome Completo			
CPF		RG	
Você é trabalhador(a) do Setor Público Agrícola?			() NÃO () SIM
Você possui condenação em processo criminal ou administrativo?			() NÃO () SIM
Você teve cassado seus direitos como sócio(a) pela entidade filiada abaixo?			() NÃO () SIM

DECLARO que estou apto (a) a concorrer nas **eleições que serão realizadas no dia 10/09/2025**, durante o XV CONFASER, conforme previsto nos artigos 58 a 60 do Estatuto Social da FASER.

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

Assinatura Eletrônica do(a) Candidato(a)
por meio da **Conta Gov.br**



--

2) DADOS PREENCHIDOS PELA ENTIDADE FILIADA			
Entidade Filiada à FASER (Sigla)		CNPJ	
Nome do Presidente			
CPF do Presidente		Celular (whatsapp)	()
O(a) candidato(a) acima contará, até o dia das eleições (10/09/2025), com pelo menos 02 (dois) anos de inscrição no quadro social da entidade filiada?			() NÃO () SIM

DECLARO ainda que o referido(a) **sócio(a) está em pleno gozo com suas obrigações sociais e financeiras** perante esta entidade filiada.

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

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura Eletrônica do(a) Presidente da
Entidade Filiada por meio da **Conta Gov.br**



--



O XV CONFASER será realizado no **Garden Hotel Campina Grande**,
localizado à Rua Engenheiro José Bezerra, nº 400, Bairro Mirante, Campina Grande-PB, CEP 58.407-690