FUNDAÇÃO Libertas

Requerimento de inscrição
Ficha de qualificação - Membro Suplente

Foto
3x4

Nome:

Apelido: | Data de nascimento: | CPF:

Carteira de identidade: | Matrícula patrocinadora: | Data admissão:

Matrícula Fundação Libertas: | Data inscrição:

Situação perante a Fundação Libertas: ☐ Ativo ☐ Assistido | Lotação (se em atividade):

E-mail:

Endereço completo:

Telefone comercial: | Telefone celular: | Telefone residencial:

Cargo a que está concorrendo:

Chapa pela qual está concorrendo:

Grau de escolaridade:

Currículo sintético:

Proposta de gestão:

Declaro:

☐ Que possuo plena ciência das regras fixadas no regulamento eleitoral e estatuto da Fundação Libertas;

☐ Que atendo aos requisitos previstos no regulamento eleitoral, bem como disposto no estatuto da Fundação Libertas, para tanto anexo a documentação comprobatória.

Cidade e data:

Assinatura: