

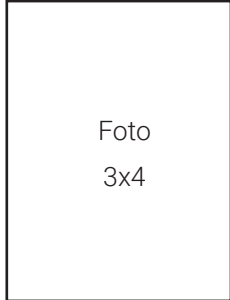
Nome: _____

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: _____

Formação de nível superior: _____

Outras especializações: _____

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: _____