

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DA CHAPA DO
CANDIDATO A DIRETOR(A)**

1 – Identificação

Nome do Candidato: _____

Apelido: _____

CPF: _____ RG: _____ UF: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Telefone: _____ e-mail: _____

2 – Situação Funcional

Vínculo _____ Carga horária _____

Instituição de atuação _____

Município _____

3 – Formação

Graduação _____

Nome do Curso _____

Local _____ Ano de conclusão _____

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras. Estou ciente dos critérios estabelecidos na legislação pertinente e apresento a documentação exigida.

Nova América da Colina-PR, _____ de _____ de _____

Assinatura Candidato(a):