Sindilegis
A SERVIÇO DO BRASIL

Ficha de Inscrição Representantes Estaduais
ELEIÇÕES 2020 - Quadriênio 2021/2025
Formulário III

NOME _____

TIPO DE FILIADO

ATIVO	INATIVO

ÓRGÃO _____ **MATRÍCULA** _____

LOTAÇÃO _____ **CARGO** _____

NATURALIDADE	UF	DATA DE NASCIMENTO

CPF	RG	ESTADO CIVIL

ENDEREÇO _____

CIDADE _____

BAIRRO	UF	CEP

FONE RES.	FONE COM.	FONE CEL.

E-MAIL _____

CARGO AO QUAL ME CANDIDATO _____

Por este termo, declaro ainda que conheço o inteiro teor do Estatuto do Sindicato dos Servidores do Poder Legislativo Federal e do Tribunal de Contas da União – SINDILEGIS e das normas eleitorais por ele estabelecidas, bem como autorizo nos termos deste Assentimento a inscrição do meu nome como candidato.

Brasília – DF, _____ de _____ de 2020.

_____
Assinatura