**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO A JUNTA ELEITORAL DA GUARUJÁ PREVIDÊNCIA**

**NOME**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRONTUÁRIO Nº**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ADMISSÃO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Telefone(s): |
| E-mail Principal: |
| E-mail Secundário: |
| Cargo: |

|  |
| --- |
| **Solicito minha Inscrição para Eleição da Guarujá Previdência**  **(Quadriênio 2021/2024)**  **Conforme indicação do cargo abaixo.**  **Declaro estar ciente e de acordo com os termos da Lei 179/2015, Edital 001/2020. E declaro que entreguei a lista de checagem dos Requisitos para a candidatura.** |

|  |
| --- |
| **Representante dos Servidores Ativos ao CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO** |
| **Representante dos Servidores ao CONSELHO FISCAL** |

Guarujá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Candidato(a)**

------------------------------------------------------------------------------

**ENTREGUE LISTA DE CHECAGEM DOS REQUISITOS PARA A CANDIDATURA AO CARGO DE CONSELHEIRO DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO OU DO CONSELHO FISCAL DA GUARUJÁ PREVIDÊNCIA QUADRIÊNIO 2021/2024**

|  |
| --- |
| *NOME:* |
| *PRONTUÁRIO:* |
| *DATA:* |