

ANEXO A
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO Nº				GRUPO	Servidor Ativo
					Servidor Inativo (Aposentado)
NOME					
ENDEREÇO					
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE		
DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE		IDADE		
CPF	CARTEIRA DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR			

Sexo: () Masculino () Feminino

Data de admissão no serviço público municipal: ____/____/____.

CARGO QUE PRETENDE CONCORRER NA ELEIÇÃO:

- () **Membro do Conselho Deliberativo;**
() **Membro do Conselho Fiscal.**

O abaixo assinado requer sua inscrição na Eleição e declara ter pleno conhecimento do Edital e estar de acordo e atender as normas que regulamentam o Processo Eleitoral.

Quatis, RJ, ____ de ____ de ____

Assinatura