

FICHA DE INSCRIÇÃO - SUPLENTE			
Dados do Candidato			
Nome Completo			
R.G.nº		CPF nº	
Endereço			
Condição Funcional	<input type="checkbox"/> – Servidor Efetivo Ativo <input type="checkbox"/> – Servidor Efetivo Inativo		
Órgão	<input type="checkbox"/> – Prefeitura Municipal <input type="checkbox"/> – Câmara Municipal <input type="checkbox"/> – FMS		
Cargo		Data Admissão	
Assinatura			

Desejando concorrer às eleições de SUPLENTE do Fundo Municipal de Seguridade, requeiro minha inscrição como candidato a membro do:

() Conselho Administrativo () Conselho Fiscal () Comitê de Investimentos

Itajobi/SP, _____ de _____ de 2025.

USO EXCLUSIVO COMISSÃO ELEITORAL

Após a análise dos documentos apresentados pelo (a) candidato (a) acima, a Comissão Eleitoral decidiu, em relação a candidatura, pela:

() **HOMOLOGAÇÃO**

() **NÃO HOMOLOGAÇÃO**

Monique Colombo Querino de Souza
CPF: 442.097.998-40

Guilherme Aranha
CPF: 441.310.088-31

Arierton Deodato Barbosa Junior
CPF: 446.084.068-50

Luis Eduardo Farão
CPF: 070.638.948-46

Gabriela Fazani Kanesaki
CPF: 326.104.348-20