



**ASSUFOP**  
Sindicato dos Trabalhadores  
Técnico-Administrativos da UFOP

## Ficha de Qualificação e Declaração de Desimpedimento de Candidato(a)

Nome completo do (a) Associado(a)	<input type="text"/>	
Naturalidade e Data de Nascimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RG e CPF	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil	<input type="text"/>	
Endereço Residencial	<input type="text"/>	
Domicílio Fiscal	<input type="text"/>	
Admissão Sindicato (mês-ano)	<input type="text"/>	
Nº. Cadastro SIAPE	<input type="text"/>	
Cargo Permanente Serviço Público Federal	<input type="text"/>	

Com a qualificação supra indicada, **DECLARO** que não desempenho qualquer cargo de confiança na Administração UFOP, portanto, apto a **REQUERER** minha candidatura ao cargo a seguir nominado, de representante dos associados em nome dessa entidade sindical.

**CARGO:**

Ouro Preto, \_\_\_\_ de julho de 2023.

---

- Assinatura -



## REQUERIMENTO

Os associados ao Sindicato Assufop, abaixo nominados e assinados, membros integrantes da Chapa \_\_\_\_\_, vêm perante à Comissão Eleitoral requerer inscrição da candidatura à Diretoria Executiva para a eleição Sindicato Assufop Gestão 2023/2025, declarando serem conhecedores do Regimento Eleitoral Eleições Assufop 2023 e terem recebido cópia do referido Regimento Eleitoral Assufop, pertinente.

Ouro Preto, \_\_\_\_\_ de julho de 2023.

<u>CARGO</u>	<u>NOME</u> (Apelido)	<u>ASSINATURA</u>
Presidente	_____	_____
V.- Presid.	_____	_____
1º Secret.	_____	_____
2º Secret.	_____	_____
1º Tesour.	_____	_____
2º Tesour.	_____	_____
D. Sindical	_____	_____
Suplente	_____	_____
D. Assist.	_____	_____
Suplente	_____	_____
D. S. I. Div.	_____	_____
Suplente	_____	_____
D. C. Esport.	_____	_____
Suplente	_____	_____

Homologada a candidatura da Chapa:

\_\_\_\_\_  
Pela Comissão Eleitoral

Em \_\_\_ / julho / 2023



**ASSUFOP**  
Sindicato dos Trabalhadores  
Técnico-Administrativos da UFOP

## REQUERIMENTO

Eu, \_\_\_\_\_,  
(nome e apelido)

associado(a) ao Sindicato Assufop, lotado(a) no(a)

\_\_\_\_\_, venho perante a Comissão Eleitoral requerer inscrição como candidato(a) a membro do Conselho Fiscal, para a eleição Sindicato Assufop Gestão 2023/2025, declarando ser conhecedor do Regimento Eleitoral Eleições Assufop 2023, amplamente disponibilizado.

Ouro Preto, \_\_\_\_\_ de julho de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

Homologada a candidatura ao Conselho Fiscal:

\_\_\_\_\_  
Pela Comissão Eleitoral

Em \_\_\_\_ / agosto / 2023