FICHA DE QUALIFICAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE CANDIDATURA

À Senhora
Clarissa Vasques Souza
Presidente da Comissão Eleitoral – ASPOL/TO

DADOS DO CANDIDATO

NOME DO (A) CANDIDATO (A)	
CARGO EFETIVO	
DATA DE ADMISSÃO	
DATA DE FILIAÇÃO	
LOTAÇÃO ATUAL	
ESTADO CIVIL	
MATRÍCULA FUNCIONAL	
CPF:	
RG/FUNCIONAL	
DATA DE NASCIMENTO:	
SEXO:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO/CIDADE/CEP:	
TELEFONE:	
EMAIL:	

Por preencher todos os requisitos constantes no Art. 44 do Estatuto e Art. 6º de seu Regimento Interno Eleitoral, estando em pleno gozo de meus direitos sociais e, em observância às normas estabelecidas no edital de convocação das eleições que acontecerão no dia 14/04/2023, venho, à presença de Vossa Senhoria, **REQUERER** minha inscrição para o cargo de _____, membro da **CHAPA** _____.

Anexos:

- Identidade funcional e/ou documeto de identidade com assinatura;
- último contracheque (Ref. Março/2023);
- ficha financeira (Ref. Ano/2022) ou documentos que comprovem a regularidade das mensalidades.

Palmas, _____ de março de 2023

_____

Assinatura do(a) candidato(a)