

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE CHAPA
CONSELHO DE REPRESENTANTES DA ADUFES-SSIND

Solicitamos à Comissão Eleitoral 2017 o registro da chapa indicada abaixo, para concorrer às eleições para o CONSELHO DE REPRESENTANTES DA ADUFES-SSIND correspondente ao biênio 2017-2019.

Ao assinarmos o formulário de registro de chapa, declaramos que conhecemos e que aceitamos as NORMAS que regem esta eleição, tornadas públicas pela Comissão Eleitoral no site www.adufes.org.br.

CENTRO pelo qual a chapa pretende concorrer:		
CARGO	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA
TITULAR		
SUPLENTE		

_____ -ES, _____ de _____ de 2017.

DECISÃO DA COMISSÃO ELEITORAL: