

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

FOTO

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

À Comissão Eleitoral da Mutuoprev

Nome \_\_\_\_\_,

abaixo assinado, nascido(a) em \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_,

RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente na Rua / Av.:

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

na Cidade de \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

e telefone \_\_\_\_\_ vem, respeitosamente, nos termos do Estatuto Social e Regimento Interno da Eleição do Conselho Deliberativo da MUTUOPREV, formalizar inscrição como candidato(a) ao cargo de Membro do Conselho Deliberativo.

Solicita destaque no Nome: \_\_\_\_\_,

ou acrescenta o apelido: \_\_\_\_\_,

Breve Currículo

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Declaro preencher as exigências regulamentares e estatutárias para o cargo acima.

Assinatura: \_\_\_\_\_