

ANEXO III – FORMULÁRIO CADASTRAL

À Comissão Eleitoral,

Nome do candidato: _____

Nome da Chapa: _____

Cargo Pretendido: _____ CPF: _____

RG _____ . Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____ . Data de Nasc.: _____

Nacionalidade _____ . Naturalidade _____

Endereço de residência: _____

Cidade _____ . Comarca _____ . CEP _____

Nº da Conta SICOOB JUS-MP: _____ . Ano de admissão: _____

Seccional _____ . Segmento Social _____

() Membro () Servidor () Dependente () Outro: _____

() Homem Cis () Homem Trans () Mulher Cis () Mulher Trans () Outro.

_____ / Minas Gerais, de Abril de 2024.

Candidato(a) a Conselheiro(a)-Fiscal

Nome:

CPF: