



Rua São Francisco Xavier, 524
1º andar - bloco D - sala 1026
Maracanã - Rio de Janeiro / RJ
CEP 20550-013
2264-9314 / 2334-0060 / 2334-0511
www.asduerj.org.br / asduerj@asduerj.org.br

**INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA O CONSELHO
DE REPRESENTANTES DA ASDUERJ
(Período de inscrição: 01 a 08 de julho de 2019)
(FAVOR PREENCHER ESTE FORMULÁRIO POR EXTENSO)**

Nos termos das disposições estatutárias, solicitamos inscrição da Chapa a seguir especificada para concorrer às eleições para o Conselho de Representantes da Asduerj, referentes ao biênio 2019/2021, que serão realizadas nos dias 10, 11 e 12 de julho 2019.

Data da inscrição da Chapa: _____ / _____ / 2019.

Denominação da Chapa (opcional): _____

UNIDADE: _____

TITULAR (Nome completo): _____

Matrícula: _____ CPF: _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Data de emissão: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ Endereço completo: _____

_____ CEP: _____

SUPLENTE (Nome completo): _____

Matrícula: _____ CPF: _____ RG: _____ Órgão emissor: _____

Data de emissão: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Estado Civil: _____ Endereço completo: _____

_____ CEP: _____

Nós, professores abaixo-relacionados, autorizamos nossa inscrição na chapa acima-especificada.

Cargo	Nome Completo	Assinatura
Titular		
Suplente		