



MODELO DE REQUERIMENTO COMPLEMENTAR



_____ - **Nome:** _____

_____ - **Cargo:** _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

_____ - **Nome:** _____

_____ - **Cargo:** _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

Anexar cópias dos seguintes documentos de cada concorrente inscrito, nos termos do Art. 67 do Estatuto do Sintego, alínea b:

Carteira de Identidade; cartão do CPF; contracheque (holerite) do mês anterior à data de inscrição da chapa; cartão contendo o número do PIS/PASEP e comprovante de endereço atualizado de todos os concorrentes.