



MODELO DE REQUERIMENTO



DIRETORIA CENTRAL

Eu, _____
venho por meio deste, requerer - junto à Comissão Eleitoral Central - inscrição e registro da chapa _____ para concorrer a eleição para a Diretoria Central do Sintego, com os seguintes componentes:

1. Presidente (a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

2. Vice-Presidente (a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

3. Secretaria Geral:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

4. Tesouraria Geral:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

5. 1ª Tesouraria:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

6. Sec. de Imprensa e Divulgação:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

7. Sec. p/ Ass. Educacionais e Culturais:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

8. Secretaria de Formação:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

9. Secretaria de Políticas Sociais:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

10. Sec. para Assuntos do Pessoal Administrativo:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

11. Sec. de Organização do Interior:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

12. Sec. de Assuntos Jurídicos e Administrativos:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

13. Secretaria de Aposentados:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

14. Secretaria da Igualdade Racial:

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

15. Secretaria da Mulher: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____
_____Nome da Unidade Escolar: _____
_____**16. Secretaria da Juventude:** _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____
_____Nome da Unidade Escolar: _____
_____**17. Secretaria da Saúde do Trabalhador:** _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____
_____Nome da Unidade Escolar: _____

18. Secretaria da Diversidade Sexual: _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

19. Diretor(a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

20. Diretor(a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

21. Diretor(a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

22. Diretor(a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

23. Diretor(a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

24. Diretor(a): _____

Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Endereço Completo: _____

Nome da Unidade Escolar: _____

25. Diretor(a): _____

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 ou outro documento contendo o número do PIS/PASEP e comprovante de endereço atualizado de todos os concorrentes.

Pede Deferimento.

_____ (Goiás), _____ de _____ de 2021.

Assinatura