



# MODELO DE REQUERIMENTO



## REGIONAIS SINDICAIS

Eu, \_\_\_\_\_  
venho por meio deste, requerer - junto à Comissão Eleitoral Central - inscrição e registro da chapa \_\_\_\_\_ para concorrer a eleição da Diretoria da Regional Sindical de \_\_\_\_\_, 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