

Modelo de Requerimento de Inscrição de Chapa

Este documento deve ser impresso e preenchido pelos candidatos. Ele garante a "adesão expressa" exigida pelo Estatuto, evitando que alguém seja inscrito sem o seu próprio consentimento.

À DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO RORAIMENSE DE ENGENHEIROS E ARQUITETOS – AREA

Ref.: Inscrição de Chapa para as Eleições (Gestão 20__ / 20__)

Os associados abaixo assinados, no pleno gozo de seus direitos estatutários e enquadrados nas exigências do Artigo 53 do Estatuto Social, vêm requerer a V. Sas. o **REGISTRO DA CHAPA COMPLETA** abaixo qualificada para concorrer aos cargos da Diretoria, do Conselho Deliberativo e do Conselho Fiscal na próxima Assembleia Geral Ordinária.

Nome da Chapa: _____

Símbolo da Chapa (se houver): _____

Representante da Chapa junto à Diretoria: _____

Declaramos expressamente, sob as penas da lei e do Estatuto, que todos os candidatos listados assinam este documento de livre e espontânea vontade, manifestando sua adesão expressa à chapa, e que integram o quadro social há mais de 03 (três) meses.

I. DIRETORIA

• Presidente: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

• Vice-presidente: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

• 1º Tesoureiro: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

• 2º Tesoureiro: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

• 1º Secretário: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

• 2º Secretário: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

• Diretor Técnico: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

• Diretor Social: _____

CPF: _____ | Assinatura: _____

II. CONSELHO DELIBERATIVO

- **Presidente:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____
- **Vice-presidente:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____
- **Conselheiro 01:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____
- **Conselheiro 02:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____
- **Conselheiro 03:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____
- **Conselheiro 04:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____

III. CONSELHO FISCAL

- **Presidente:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____
- **Conselheiro 01:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____
- **Conselheiro 02:** _____
CPF: _____ | **Assinatura:** _____

Boa Vista - RR, _____ de _____ de 20__.

(Espaço reservado para recebimento da Diretoria da AREA)