**CLUBE DE SUBTENENTES E SARGENTOS DA POLÍCIA MILITAR DO ACRE**

**ANEXO I**

***MODELO DE REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE CHAPAS***

A Comissão Eleitoral

**SGT PM FONTENELE** – Presidente

Ref. Solicitação de inscrição de chapa para o processo eleitoral do **CSSPMAC/2021**

 Os componentes da Chapa ..........................................(nome da chapa) abaixo designados, representados pelo candidato .........................................(nome do membro da chapa que vai assinar o requerimento representando a chapa) vem solicitar a inscrição da mesma para participar do processo eleitoral destinado ao preenchimento dos cargos da Diretoria e Conselho Fiscal do Clube de Subtenentes e Sargentos – CSSPMAC, a ser realizado no dia 30/07/2021.

Os membros da Chapa .......................... Confirmam preencher as exigências previstas no estatuto e estão em dia com seus compromissos associativos com o CSSPMAC.

A referida chapa, cujos componentes são todos associados do CSSPMAC há no mínimo 1 ano, solicita deferimento da inscrição da mesma.

Componentes da Chapa “ .................................. ” (NOME DA CHAPA)

**1) PRESIDENTE**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**2) VICE PRESIDENTE**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**3) 1º SECRETÁRIO**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**4) 2º SECRETÁRIO**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**5) TESOUREIRO**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**6) VICE TESOUREIRO**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**7) PRESIDENTE DO CONSELHO FISCAL**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**8) RELATOR**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**9) VOGAL**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**10) PRIMEIRO SUPLENTE**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**11) SEGUNDO SUPLENTE**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**12) DEPARTAMENTO DE RELAÇÕES PÚBLICAS**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**13) DIRETOR DE ESPORTE**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**14) VICE DIRETOR DE ESPORTE**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**15) DIRETOR PATRIMONIAL**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**16) VICE DIRETOR PATRIMONIAL**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

**17) DIRETOR RECREATIVO**

NOME COMPLETO:

RG (PM): CPF:

MATRÍCULA: CONTATO TEL:

ENDEREÇO COMPLETO

Eu .................................................................................................................... (nome do representante da chapa que está fazendo a inscrição), representante da chapa “ ..................” ( nome da chapa), solicito o registro da inscrição da mesma junto a Comissão Eleitoral

Rio Branco – Ac, xx de julho de 2021

***OBS:*** *ANEXAR CÓPIA DO CONTRACHEQUE REFERENTE AO MÊS DE JUNHO E IDENTIDADE FUNCIONAL*

**Para uso da comissão eleitoral**

Parecer da Comissão Eleitoral

Inscrição deferida ( )

Inscrição indeferida ( ) Motivos para o indeferimento: