

REQUERIMENTO PARA REGISTRO DA CHAPA

Ao Senhor

Eduardo Gonçalves Teodoro
Presidente da Comissão Eleitoral
Associação dos Técnicos Governamentais do Estado de Goiás – ASTEGO

Senhor Presidente,

Pelo presente requerimento, nos termos do Edital de Convocação da Eleição e conforme disposto no art. 42º do Estatuto Social, solicito, a inscrição e o registro da Chapa a seguir, para concorrer à Eleição ao Quadriênio 2023/2027 da ASTEGO, com a seguinte nominata, da qual sou candidato integrante:

| DADOS DA CHAPA |
|-------------------------------|
| NOME DA CHAPA: |
| <u>REPRESENTANTE DA CHAPA</u> |
| <u>ENDERECO:</u> |
| <u>TELEFONE:</u> |
| <u>E-MAIL:</u> |

| DIRETORIA EXECUTIVA |
|-----------------------------|
| DIRETOR - PRESIDENTE |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |

| |
|---------------------------------|
| DIRETOR VICE-PRESIDENTE |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| DIRETOR SECRETÁRIO-GERAL |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| DIRETOR FINANCEIRO |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| DIRETOR ADMINISTRATIVO |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| DIRETOR DE COMUNICAÇÃO |
| <u>Nome:</u> |

| |
|---|
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| DIRETOR JURÍDICO |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| DIRETOR DE ARTICULAÇÃO INSTITUCIONAL |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| DIRETOR DE ASSUNTOS PROFISSIONAIS |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação::</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |

| CONSELHO FISCAL EFETIVO | |
|--------------------------------|--|
| CONSELHEIRO (A) | |
| <u>Nome:</u> | |
| <u>Endereço:</u> | |
| <u>Telefone:</u> | |
| <u>Órgão de Lotação:</u> | |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> | |
| CONSELHEIRO (A) | |
| <u>Nome:</u> | |
| <u>Endereço:</u> | |
| <u>Telefone:</u> | |
| <u>Órgão de Lotação:</u> | |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> | |
| CONSELHEIRO (A) | |
| <u>Nome:</u> | |
| <u>Endereço:</u> | |
| <u>Telefone:</u> | |
| <u>Órgão de Lotação:</u> | |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> | |

| SUPLENTE DO CONSELHO FISCAL | |
|------------------------------------|--|
| CONSELHEIRO (A) | |
| <u>Nome:</u> | |
| <u>Endereço:</u> | |
| <u>Telefone:</u> | |

| |
|-----------------------------|
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| CONSELHEIRO (A) |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |
| CONSELHEIRO (A) |
| <u>Nome:</u> |
| <u>Endereço:</u> |
| <u>Telefone:</u> |
| <u>Órgão de Lotação:</u> |
| <u>Aceite / Assinatura:</u> |

Nestes termos,

Pede deferimento.

Assinatura do candidato representante da Chapa