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. 42° do Estatuto Social, solicito, a inscrição e o registro da Chapa a seguir, para concorrer à Eleição ao Quadriênio 2027/2031 da ASTEGO, com a seguinte nominata, da qual sou candidato integrante:

DADOS DA CHAPA
NOME DA CHAPA:
REPRESENTANTE DA CHAPA
ENDEREÇO:
TELEFONE:
E-MAIL:

DIRETORIA EXECUTIVA
DIRETOR - PRESIDENTE
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:

Av. Cora Coralina, 51 – Setor Sul - Goiânia/GO – CEP. 74.080-445
Fone: (62) 3642-8707 - Whatsapp: (62) 99955-7755 - E-mail: astego@astego.com.br

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

Av. Cora Coralina, 51 – Setor Sul - Goiânia/GO – CEP. 74.080-445
Fone: (62) 3642-8707 - Whatsapp: (62) 99955-7755 - E-mail: astego@astego.com.br

Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:
DIRETOR JURÍDICO
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotaçao:
Aceite / Assinatura:
DIRETOR DE ARTICULAÇÃO INSTITUCIONAL
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:
DIRETOR DE ASSUNTOS PROFISSIONAIS
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação::
Aceite / Assinatura:

Av. Cora Coralina, 51 – Setor Sul - Goiânia/GO – CEP. 74.080-445
Fone: (62) 3642-8707 - Whatsapp: (62) 99955-7755 - E-mail: astego@astego.com.br

CONSELHO FISCAL EFETIVO
CONSELHEIRO (A)
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:
CONSELHEIRO (A)
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:
CONSELHEIRO (A)
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:

SUPLENTES DO CONSELHO FISCAL
CONSELHEIRO (A)
Nome:
Endereço:
Telefone:

Av. Cora Coralina, 51 – Setor Sul - Goiânia/GO – CEP. 74.080-445
Fone: (62) 3642-8707 - Whatsapp: (62) 99955-7755 - E-mail: astego@astego.com.br

Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:
CONSELHEIRO (A)
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:
CONSELHEIRO (A)
Nome:
Endereço:
Telefone:
Órgão de Lotação:
Aceite / Assinatura:

Nestes termos,

Pede deferimento.

Assinatura do candidato representante da Chapa

Av. Cora Coralina, 51 – Setor Sul - Goiânia/GO – CEP. 74.080-445
Fone: (62) 3642-8707 - Whatsapp: (62) 99955-7755 - E-mail: astego@astego.com.br