

PEDIDO DE INSCRIÇÃO

Local e Data

À
COOPERFORTE
Comissão Geral de Eleição – CGE
SBS Quadra 02 Sala 601 – Ed. Casa de São Paulo
70078-900 – Brasília – DF

Colar Fotografia 3x4

ELEIÇÕES DE DELEGADOS ÀS ASSEMBLÉIAS GERAIS – Na conformidade do Art. 8º - Inciso II, do Regulamento de Eleições de Delegados, solicito minha inscrição como candidato e DECLARO preencher as condições estabelecidas no Art. 6º - Inciso I do referido Regulamento, ASSUMINDO integral responsabilidade pela fidelidade das declarações ora prestadas.

Nome completo:			Insc. Cooperforte N°:
Endereço Residencial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	Cep:
Telefone:	Celular:	E-mail:	
Endereço Comercial:			
Bairro:	Cidade:	UF:	Cep:
Telefone:	Fax:	Celular:	
Assinatura:			



Escolaridade:
Experiência profissional: (Informações limitadas ao espaço abaixo)
Declaro serem verdadeiras as informações aqui registradas e autorizo sua divulgação pela COOPERFORTE.
Nome Legível e Assinatura: