**ANEXO I - REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO**

Local e Data

À

Comissão Eleitoral da Fundação de Previdência Complementar do Estado do Espírito Santo - PREVES.

Ref. Eleição 2017 dos representantes dos Participantes e Assistidos

Senhor (a) Presidente,

Em consonância com as normas estatutárias, o disposto no Regulamento Eleitoral e no Edital de Convocação de Eleição 2017, vimos requerer a inscrição da CHAPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para o Conselho \_\_\_\_\_, vinculado ao Patrocinador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Alternativamente, tendo em vista o disposto no artigo 24, inciso I, §1º do Regulamento Eleitoral, informamos que poderão ser utilizados os seguintes nomes para a CHAPA, observada a ordem de preferência na data de protocolo:

1º Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2º Nome opcional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DA CHAPA PARA O CONSELHO \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TITULAR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrícula: | Nome: | |
| CPF: | Apelido: | |
| Atividade Profissional: | | |
| Endereço Completo: | | |
| e-mail: | | Telefone: |
| Assinatura do Candidato Titular: | | |

**SUPLENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrícula: | Nome: | |
| CPF: | Apelido: | |
| Atividade Profissional: | | |
| Endereço Completo: | | |
| e-mail: | | Telefone: |
| Assinatura do Candidato Suplente: | | |