**REQUERIMENTO INSCRIÇÃO DA CHAPA – GESTÃO 2025/2027**

**CONSELHO FISCAL DA ADUNEB/SSIND.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CANDIDATA(O)** | **DEPARTAMENTO** | **MATRÍCULA** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

Salvador/BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura de um dos integrantes da chapa

**Observação: Anexar documentos de Identidade/CPF, comprovante de residência atualizado e holerite de todos (as) os (as) integrantes da chapa.**