

Fundação Educacional De Conselheiro Lafaiete - FECON
Formulário de Registro de Candidatura de Chapa
Eleição do Conselho Curador e Conselho Diretor
Mandato 01/01/2025 a 31/12/2028

CONSELHO CURADOR

1. Primeiro integrante do Conselho Curador

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com <i>WhatsApp</i>	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou na Resolução FECON 002/2024.. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.

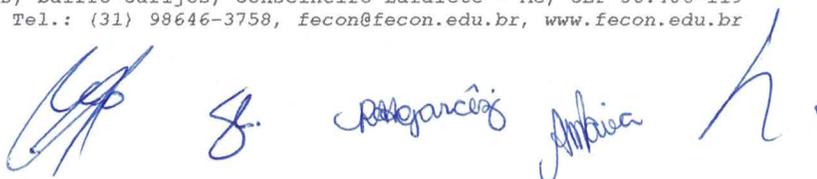
Assinatura: _____

2. Segundo integrante do Conselho Curador

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com <i>WhatsApp</i>	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou na Resolução FECON 002/2024. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.

Assinatura: _____



3. Terceiro integrante do Conselho Curador

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com WhatsApp	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou na Resolução FECON 002/2024. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.

Assinatura: _____

4. Quarto integrante do Conselho Curador

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com WhatsApp	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou na Resolução FECON 002/2024. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.

Assinatura: _____

5. Quinto integrante do Conselho Curador

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com WhatsApp	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou na Resolução FECON 002/2024. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.

Assinatura: _____



CONSELHO DIRETOR

1. Diretor(a)-Geral

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com WhatsApp	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou na Resolução FECON 002/2024. Declaro que estou ciente da Resolução FECON 003/2024 que regulamenta a remuneração do Conselho Diretor. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.

Assinatura: _____

1. Diretor(a) Administrativo(a)-Financeiro(a)

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com WhatsApp	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou na Resolução FECON 002/2024. Declaro que estou ciente da Resolução FECON 003/2024 que regulamenta a remuneração do Conselho Diretor. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.

Assinatura: _____

