

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

CONSELHO FISCAL

1. Titular

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: _____

2. Suplente

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: _____

