

**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: \_\_\_\_\_

