



FICHA DE REGISTRO DE CANDIDATO

Nome: _____

CPF: _____

Formação Superior: _____

Lotação _____

Telefones para contato _____

E-mail para contato: _____

Situação do Servidor: () Ativo () Aposentado () Pensionista

Candidato a Conselheiro do: () Conselho de Administração () Conselho Fiscal

Declaro para os devidos que li e concordo com os termos do edital que dispõe sobre o processo eleitoral dos membros titulares e suplentes dos Conselhos de Administração e Fiscal do Instituto Brusquense de Previdência – IBPREV, além da Lei Complementar Municipal nº. 174/2011, com redação alterada pela Lei Complementar Municipal 178/2011, bem como, que preencho todos os requisitos para ser candidato à vaga acima.

Assinatura do Candidato

ORIENTAÇÕES

A ficha deverá ser impressa e assinada pelo candidato em 2 vias e protocolada, até a data e horário limite fixados no edital, na sede do IBPREV

Visite o site: www.ibprev.sc.gov.br – Telefone para contato: 3354-3527

