

**ANEXO I DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA CHAPA**

Brasília, _____ de _____ de 2023.

À

Comissão Eleitoral da Funpresp-Exe.

SCN Quadra 2, Bloco A

Ed. Corporate Financial Center, Salas 201-204

Brasília-DF

70712-900

Ref. Eleição 2023 dos representantes dos Participantes e Assistidos.

Prezados Senhores,

Em consonância com as normas estatutárias e com o disposto no Regulamento Eleitoral da Fundação de Previdência Complementar do Servidor Público Federal do Poder Executivo – Funpresp-Exe, é o presente para requerer a inscrição da CHAPA:

[Nome escolhido para a chapa].

Alternativamente, conforme o disposto no art. 22, I, do Regulamento Eleitoral, propõe-se o seguinte nome:

[nome adicional da chapa para a hipótese de coincidência].

São representantes e observadores desta chapa, nos termos do Regulamento Eleitoral, os seguintes candidatos, os quais atuarão em conjunto ou separadamente perante a Comissão Eleitoral:

REPRESENTANTES

1º REPRESENTANTE:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2º REPRESENTANTE:

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Esta chapa é composta pelos seguintes candidatos:

CONSELHO DELIBERATIVO

CONSELHEIRO TITULAR 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

CONSELHEIRO SUPLENTE 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

CONSELHEIRO TITULAR 2 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

CONSELHEIRO SUPLENTE 2 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

CONSELHO FISCAL

CONSELHEIRO TITULAR 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

CONSELHEIRO SUPLENTE 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

COMITÊ DE ACESSORAMENTO TÉCNICO DO PLANO EXECPREV

MEMBRO TITULAR 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral): _____

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral): _____

MEMBRO SUPLENTE 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral): _____

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral): _____

COMITÊ DE ASSESSORAMENTO TÉCNICO DO PLANO LEGISPREV

MEMBRO TITULAR 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

MEMBRO SUPLENTE 1 (MANDATO DE 4 ANOS):

Nome: _____

RG: _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Patrocinador (Anexo I do Regulamento Eleitoral):

Categoria Funcional (Anexo II do Regulamento Eleitoral):

Nomes e assinaturas digitais dos dois representantes de chapa