**Sindicato dos Assistentes Sociais do Estado do Rio de Janeiro**

**Carta Sindical dos M.T.P.S de 15-5-1959**

**Rua Evaristo da Veiga 45 Sala 1103 Cep 20031-040 Centro**

**Fax/Tel: (021) 2533-3030**

**Rio de Janeiro - Estado do Rio de Janeiro**

**http://www.saserj.org.br /** **saserj@saserj.org.br**

**ELEIÇÕES SASERJ: MANDATO 2025/2028**

**Requerimento de registro de chapa.**

À Comissão Eleitoral do SASERJ, Sra. Bianca Lessa, Maria José Peixoto e Neidimar Gomes de Miranda.

Pelo presente, conforme artigo 73° e 74º, e seus respectivos paragrafos, venho entregar **Requerimento de registro de chapa, contendo as identificações dos(as) candidatos(as)** para concorrer ao pleito eleitoral pela chapa: (nome)**.**

**PRESIDENTE**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**VICE – PRESIDENTE**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**PRIMEIRO SECRETÁRIO (A)**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**SEGUNDO SECRETÁRIO**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

 **1ª TESOUREIRO (A)**: **)**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**2ª TESOUREIRO (A)**: **)**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**DIRETOR (A) DE RELAÇÕES SINDICAIS**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**SUPLENTE DE DIRETORIA**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**CONSELHO FISCAL – TITULARES**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**CONSELHO FISCAL – TITULARES**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**CONSELHO FISCAL – TITULARES**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**CONSELHO FISCAL –SUPLENTES**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**CONSELHO FISCAL - SUPLENTES**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

**CONSELHO FISCAL - SUPLENTES**: (nome): ; (Estado Civil): ;(Nacionalidade): ; (Identidade): ; (CPF): ; (PIS/PASEP): ; (CRESS); (Endereço residencial): ; (endereço completo dos locais de trabalho, cargo/ função e telefone).

RIO DE JANEIRO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

(Nome)