



Associação Brasileira de Enfermagem
Seção Rio de Janeiro
33.989.468.0003.71

ELEIÇÃO ABEn-2020
REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA/Diretoria ABEn-Seção

EU,

(nome completo **da/o Representante**)

RG: _____ CPF: _____
na qualidade de Representante da Chapa (escrever nome fantasia da chapa): _____

VENHO REQUERER, junto à Comissão Especial de Eleição Estadual, inscrição da chapa supra identificada para concorrer ao pleito eleitoral da ABEn-2020, conforme indicado no box abaixo:

X	Pedido de INSCRIÇÃO de Chapa Eleição-ABEn/2020 (gestão 2020-2022)	UF
	DIRETORIA DA ABEn-SEÇÃO	RJ

Declaro que, conforme me autorizam registrar as/os componentes da Chapa, todas/os conhecem o Estatuto Social da ABEn em vigor, assim como o Regimento Especial de Eleição ABEn-2020, aprovado na 1ª Assembleia Nacional de Delegados (Sessão Ordinária), realizada em Brasília em 01 de fevereiro de 2020. Nestes termos, peço análise e o devido registro da Chapa que ora represento. Para qualquer comunicação, informação e solicitação, o meu contato é o que segue:

Telefone: () _____

Cel: () _____

E-mail: _____

Endereço (completo): _____

Local e data: _____

(Assinatura da/o Representante)

Para ser preenchido e assinado por quem atendeu a/o Representante

RECEBIDO em: Rio de Janeiro, ____ de fevereiro de 2020.

Nome de quem recebeu: _____

Assinatura: