

**REQUERIMENTO**

À Comissão Eleitoral do SINDMETRÔ/DF

Brasília, \_\_\_\_\_ de 2017.

Comissão Eleitoral,

A chapa, denominada \_\_\_\_\_, vem, por meio deste, requerer sua inscrição para compor a **Diretoria Colegiada** do SINDMETRÔ/DF para o triênio de 2017-2020, conforme determina o artigo 62º do Estatuto Social da Entidade.

Em tempo, informamos que o/a Sr(a) \_\_\_\_\_ passa a compor a comissão eleitoral conforme determina o artigo 66º do referido Estatuto.

**Comissão Eleitoral**  
**Eleição para Diretoria SindMetrô – triênio 2017-2020**

Folha 1

<b>SECRETARIA DE RELAÇÃO SINDICAL</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SECRETARIA DE ASSUNTOS JURÍDICOS</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

Comissão Eleitoral  
Eleição para Diretoria SindMetrô – triênio 2017-2020

Folha 2

<b>SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SECRETARIA DE RELAÇÕES INTERSINDICAIS</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SECRETARIA DE FORMAÇÃO POLÍTICA, CULTURA E DE COMBATE À DISCRIMINAÇÃO</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SECRETARIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

Comissão Eleitoral  
Eleição para Diretoria SindMetrô – triênio 2017-2020

Folha 3

<b>SUPLENTE</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SUPLENTE</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SUPLENTE</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SUPLENTE</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

Comissão Eleitoral  
Eleição para Diretoria SindMetrô – triênio 2017-2020

Folha 4

<b>SUPLENTE</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SUPLENTE</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

<b>SUPLENTE</b>	
Nome:	Telefone:
Endereço:	
Empresa:	Matricula:
Lotação:	RG:
Assinatura:	

**Assinatura do responsável pelo requerimento**

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_