

_____/_____/DE____ DE 2.020.

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE
DA COMISSÃO ELEITORAL DA ASUNESP

O abaixo assinado, associado (a), da ASUNESP, requer de
Vossa Excelência, sua inscrição para concorrer nas **Eleições para Membro do
Conselho Fiscal da ASUNESP.**

Termos em que
P. Deferimento.

Assinatura:

RG: _____

CPF: _____

NOME: _____

(LEGÍVEL)

UNIDADE/LOCAL DE TRABALHO: _____

MATRÍCULA: _____

ENDEREÇO RESID: _____

FONE SERVIÇO: _____ FONE RESID: _____

EMAIL: _____

INFORMAR SITUAÇÃO FUNCIONAL: ATIVO/INATIVO/AFASTAMENTO: _____