

**FAPECE – FUNDAÇÃO ASSISTENCIAL E PREVIDENCIÁRIA DA EMATERCE  
FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CARGO DE TITULAR DO CONSELHO DELIBERATIVO**

**CONDIÇÃO DO CANDIDATO:**

[ ] ASSISTIDO [ ] ATIVO [ ] AUTOPATROCINADO

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

SEXO: [ ] M [ ] F MATRICULA: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PATROCINADORA: \_\_\_\_\_ DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DOC.DE IDENTIFICAÇÃO Nº \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_

EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ EST. \_\_\_\_\_

TELEF.RESID. \_\_\_\_\_ TELEF.COM. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**ESCOLARIDADE:**

2º GRAU \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO \_\_\_\_\_

GRADUAÇÃO \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO \_\_\_\_\_

PÓS GRADUAÇÃO \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO \_\_\_\_\_

MESTRADO \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO \_\_\_\_\_

DOUTORADO \_\_\_\_\_ ANO CONCLUSÃO \_\_\_\_\_

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:**

EMPRESA	CARGO	ÁREA	PERÍODO

**DECLARAÇÃO:**

Declaro sobre as penas da Lei que as informações acima prestadas são verdadeiras e que estou plenamente ciente das condições previstas no Regulamento das Eleições para Membro Titular do Conselho Deliberativo da FAPECE e do Edital de Convocação publicado na imprensa escrita e disponível no site [www.fapece.com.br](http://www.fapece.com.br) e nas sedes da FAPECE e EMATERCE. Declaro, ainda, estar em pleno gozo dos direitos sociais e em dia com as contribuições em favor da FAPECE, bem como que minha solicitação de candidatura autoriza a FAPECE a tratar meus dados pessoais na forma da Lei nº 13.709/18 (LGPD).

Fortaleza, de de

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO**

Recebemos nesta data, a ficha de inscrição para a eleição de Titular do Conselho Deliberativo do

Participante \_\_\_\_\_ que recebeu o nº de inscrição \_\_\_\_\_

Fortaleza, de de \_\_\_\_\_  
Comissão Eleitoral