

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

**CONDIÇÃO DO CANDIDATO:**

☐ ASSISTIDO                      ☐ ATIVO                      ☐ AUTOPATROCINADO

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

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

PATROCINADORA: DATA DE ADMISSÃO: / /

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

EMISSÃO:            /            /            CPF N°

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 |     |
|----------|----|---------------|-----|
| 1        | 2  | 3             | 4   |
| 5        | 6  | 7             | 8   |
| 9        | 10 | 11            | 12  |
| 13       | 14 | 15            | 16  |
| 17       | 18 | 19            | 20  |
| 21       | 22 | 23            | 24  |
| 25       | 26 | 27            | 28  |
| 29       | 30 | 31            | 32  |
| 33       | 34 | 35            | 36  |
| 37       | 38 | 39            | 40  |
| 41       | 42 | 43            | 44  |
| 45       | 46 | 47            | 48  |
| 49       | 50 | 51            | 52  |
| 53       | 54 | 55            | 56  |
| 57       | 58 | 59            | 60  |
| 61       | 62 | 63            | 64  |
| 65       | 66 | 67            | 68  |
| 69       | 70 | 71            | 72  |
| 73       | 74 | 75            | 76  |
| 77       | 78 | 79            | 80  |
| 81       | 82 | 83            | 84  |
| 85       | 86 | 87            | 88  |
| 89       | 90 | 91            | 92  |
| 93       | 94 | 95            | 96  |
| 97       | 98 | 99            | 100 |

|           |               |
|-----------|---------------|
| 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 Suplente 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 Suplente do Conselho Deliberativo do

| Participante | que recebeu o nº de inscrição |
|--------------|-------------------------------|
|--------------|-------------------------------|

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