Formulário de Inscrição de Chapas para Eleição da

SOVERGS – TRIÊNIO 2027/2030

CARGO	NOME COMPLETO
DIRETORIA EXECUTIVA:	
Presidente	
Vice-Presidente	
Primeiro Secretário	
Segundo Secretário	
Primeiro Tesoureiro	
Segundo Tesoureiro	
CONSELHO CONSULTIVO:	
Titulares	
1	
2	
3	
Suplentes	
1	
2	
3	
CONSELHO FISCAL:	
Titulares	
1	
2	
3	
Suplentes	
1	
2	
3	

SOVERGS

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) do RG n._____, residente na (rua, avenida)_____na cidade de _____,RS, nos termos previstos no Estatuto da SOVERGSe no Regimento Eleitoral, declaro que estou de acordo com minha candidatura na chapa _____ no pleito eleitoral para triênio de 2027/2030 para o cargo de _____. Declaro, ainda, estar quites com a tesouraria da SOVERGS,

_____, ____/____/ 2026

Local/Data

_____

Assinatura