**ELEIÇÃO ABEn-2025**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA/Diretoria Nacional da ABEn**

**(a ser preenchido, assinado pela/o Representante da Chapa)**

EU, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome completo da/o **Representante da Chapa**)

RG nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na qualidade de Representante da Chapa **(escrever nome fantasia da chapa)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VENHO REQUERER, junto à Comissão Especial de Eleição (âmbito nacional), inscrição da chapa supra identificada para concorrer ao pleito eleitoral da ABEn2025, conforme indicado e marcado no box abaixo:

**→ Marque “X” na Coluna à Esquerda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pedido de INSCRIÇÃO de Chapa Eleição-ABEn/2025**  **(gestão 2025-2028)** | |
|  | **DIRETORIA NACIONAL DA ABEn** |

Declaro que conforme me autorizam registrar os componentes da Chapa todas/os conhecem o Estatuto Social da ABEn em vigor assim como o Regimento Especial de Eleição-2025, aprovado na 6ª Assembleia Nacional dos Delegados (AND), Sessão Extraordinária realizada na modalidade virtual, no dia 12 de agosto de 2025.

Nestes termos, peço análise e o devido registro da Chapa que ora represento.

Para qualquer comunicação, informação e solicitação, o meu contato é o que segue:

* Telefone/s: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cel ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Local e data:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura da/o Representante)

**Para ser preenchido por quem atendeu a/o representante:**

RECEBIDO em (local e data): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Nome (completo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: