**ELEIÇÃO ABEn-2025**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA/Diretoria ABEn-Seção\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

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

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

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

na qualidade de Representante da CHAPA **(escrever nome fantasia da CHAPA):**

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

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

VENHO REQUERER, junto à Comissão Especial de Eleição da **ABEn-Seção \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** inscrição da chapa supra identificada para concorrer ao pleito eleitoral da ABEn-2025, conforme indicado no box abaixo:

**→ Marque “X” na Coluna à Esquerda e a SIGLA da UF na Coluna Direita**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pedido de INSCRIÇÃO de Chapa Eleição-ABEn/2022 (gestão 2025-2028)** | **UF\*** |
| **DIRETORIA DA ABEn-SEÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**\*Sigla da UF**

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 ABEn-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: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Assinatura da/o Representante)

**Para ser preenchido e assinado por quem atendeu a/o Representante**

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

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

Assinatura: