

REQUERIMENTO PARA DESINCOMPATIBILIZAÇÃO E LICENÇA PARA DISPUTAR ELEIÇÃO

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome atual: _____
Nome solteira: _____
Filiação – Pai: _____
Mãe: _____
Matrícula Funcional: _____
CPF: _____ RG: _____
Cargo(s) – 1º _____ 2º _____
Lotação: _____
Município: _____ CRECE: _____
Endereço residencial: _____
_____ CEP: _____ Fone: () _____

II – MANIFESTAÇÃO DA ATUAL LOTAÇÃO

O afastamento está de acordo com os critérios da Lei nº 20.756/2020.

_____ / ____ / ____
Local Data

Chefia imediata

Chefia mediata

ANEXAR AO REQUERIMENTO

1. Documento comprobatório de pré-candidatura e/ou ata de convenção do Partido.
2. Cópia do RG e do CPF.

O candidato que não obtiver o registro de candidatura junto à Justiça Eleitoral se compromete a retornar imediatamente, após o indeferimento do pleito, às suas funções laborais.

Assinatura do requerente