

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	