

ASSOCIAÇÃO ORDEM AUXILIADORA DE SENHORAS EVANGÉLICAS DE MONTENEGRO - AOASE

REQUERIMENTO E FICHA DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA ELEIÇÃO DE DIRETORIA EXECUTIVA E CONSELHO FISCAL

As interessadas em formar e/ou integrar chapas para concorrer à Eleição da Diretoria da Associação Ordem Auxiliadora de Senhoras Evangélicas de Montenegro, deverão preencher ficha de inscrição individual (anexo) de forma completa e legível, bem como rubricarem e assinarem ao final, anexando uma cópia do seu documento de identidade.

Este documento “ficha de inscrição” após devidamente preenchido deverá ser entregue exclusivamente para a **coordenadora eleitoral, Sra. Miriam Schwalm dos Santos**, que se encontrará a disposição no período das 08h às 12h e das 14h às 17h. do dia **21/11/2023** na sala da AOASE no Hospital Montenegro, localizado na Rua Assis Brasil nº. 1621, centro, nesta cidade.

Com base no Estatuto Social deve ser atendido por cada uma das candidatas os seguintes requisitos mínimos:

- 1) Ser associada da AOASE;
- 2) Ser associada da AOASE a mais de 12 (doze) meses;
- 3) Estar quite com suas obrigações perante a Associação, inclusive ao que se refere a anuidade que deve estar quitadas incluindo até o 2022;
- 5) Não ser membro de Poder dos Municípios do Vale do Caí/RS (ou dirigente de órgão ou entidade de administração pública do Vale do Caí ou qualquer outro município que tenha relação com o HM Regional), não integrar o Ministério Público, em qualquer hipótese estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau (Art. 39, III, da Lei 13019/2014);

Ano de gestão: _____

Nome da Chapa: _____

Nome da Presidente da chapa: _____

Assinatura Presidente da chapa: _____

Candidatos à Diretoria: (nomes completos e legíveis)

Presidente: _____ Data de Nasc.: __/__/____
Vice-Presidente: _____ Data de Nasc.: __/__/____
1ªSecretária: _____ Data de Nasc.: __/__/____
2ªSecretária: _____ Data de Nasc.: __/__/____
1º Tesoureira: _____ Data de Nasc.: __/__/____
2º Tesoureira: _____ Data de Nasc.: __/__/____

Candidatos ao Conselho Fiscal: (nomes completos e legíveis)

Presidente: _____ Data de Nasc.: __/__/____
Conselheira _____ Data de Nasc.: __/__/____
Conselheira _____ Data de Nasc.: __/__/____
Suplente: _____ Data de Nasc.: __/__/____
Suplente: _____ Data de Nasc.: __/__/____

Não serão aceitas fichas de inscrição entregues fora dos prazos estabelecidos no Edital da mesma forma, não serão aceitas fichas com informações ilegíveis, incompletas ou que não possuam assinatura da associada candidata.

Montenegro-RS, 17 de novembro de 2023.

Assinatura Presidente da chapa: _____

Advogado _____ OAB/RS _____

FICHA INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO A CANDIDATURA ELEITORAL

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____, nacionalidade: _____

Estado Civil: _____, Profissão: _____

Endereço: _____

Cédula de identidade: _____ CPF: _____

Atenção: Este documento deve vir acompanhado da cópia do documento de identificação oficial com foto (identidade, passaporte válido, carteira de trabalho, carteira válida de conselho de classe)

Termo de Compromisso

Declaro, para os devidos fins, que estou ciente de todas as obrigações Estatutárias e Legais para assumir o encargo ao qual estou me candidatando de livre e espontânea vontade, na condição de pessoa idônea, sem qualquer condenação judicial criminal sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal, na forma da Lei.

Montenegro- RS, ____ de novembro de 2023.

Ass. _____