



ELEIÇÕES APCEF/MG

Regional DIVINÓPOLIS

Triênio 2024-2027 – Período de 22/02/2024 a 22/02/2027

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____,

ESTADO CIVIL: _____, **CPF nº:** _____, **IDENTIDADE nº:** _____, **PROFISSÃO:** _____, **RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA/AVENIDA** _____, **Nº** _____, **BAIRRO** _____, **CIDADE** _____/MG.

MATRÍCULA: _____

LOTAÇÃO: _____

FORMAÇÃO: _____

Declaro ser associado da APCEF/MG desde _____ e não ser membro efetivo ou suplente de nenhum de seus demais poderes, nos termos do edital de convocação.

Observação : Anexar cópia do documento de identidade (verso e anverso)

Divinópolis, _____ de _____ de 2024

Assinatura