**FICHA DE QUALIFICAÇÃO**

CONSELHO FISCAL

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Sexo:\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_ Bairro ou Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_\_\_ Profissão: **SERV. PÚB. ESTADUAL** Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau de Instrução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Doc. Profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula Funcional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF n.º : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Doc. Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO, na qualidade de Candidato a **CONSELHEIRO FISCAL**, nas eleições à serem realizadas pela Comissão Eleitoral do Sindicato dos Policiais Civis do Estado do Tocantins no dia 21 de fevereiro de 2020, QUE EXERÇO a atividade de Policial Civil na base territorial deste Sindicato há \_\_\_\_\_ (tempo no cargo policial), QUE PREENCHO todos os requisitos constantes da artigo 7º do Regulamento das Eleições, encontrando-me em pleno gozo de minha cidadania.

Palmas-TO, \_\_\_\_ de Janeiro de 2020.

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

Assinatura do Candidato