

## Ficha de Inscrição de Chapa - Eleições do Sindicato Patronal

**Nome do Sindicato: SINDICATO PATRONAL DOS HOSPITAIS, CONSULTÓRIOS, CLÍNICAS, LABORATORIOS E CENTROS DE DIAGNÓSTICO VETERINÁRIOS E INDÚSTRIAS E DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS VETERINÁRIOS DO MATO GROSSO- (SINPAVET-MT)**

### Dados da Chapa:

- **Nome da Chapa:** \_\_\_\_\_
- **Número da Chapa (se aplicável):** \_\_\_\_\_

### Composição da Chapa (Candidatos aos Cargos):

#### 1. Presidente:

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_
- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

#### 2. Vice-Presidente:

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_
- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

#### 3. 1º Diretor Administrativo:

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_

- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

**4. 2º Diretor Administrativo:**

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_
- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

**5. 1º Diretor Financeiro:**

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_
- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

**6. 2º Diretor Financeiro:**

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_
- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

**7. Diretor Administrativo Suplente:**

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_
- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_

- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

**8. Diretor Financeiro Suplente:**

- **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
- **CPF:** \_\_\_\_\_
- **Cargo na Empresa:** \_\_\_\_\_
- **E-mail:** \_\_\_\_\_
- **Telefone para Contato:** \_\_\_\_\_

**Composição do Conselho Fiscal:**

**9. Conselheiros Fiscais Efetivos (3 membros):**

- **Conselheiro 1:**
  - **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
  - **CPF:**  
\_\_\_\_\_
  - **Cargo na Empresa:**  
\_\_\_\_\_
  - **E-mail:** \_\_\_\_\_
  - **Telefone para Contato:**  
\_\_\_\_\_
- **Conselheiro 2:**
  - **Nome Completo:**  
\_\_\_\_\_
  - **CPF:**  
\_\_\_\_\_
  - **Cargo na Empresa:**  
\_\_\_\_\_
  - **E-mail:** \_\_\_\_\_

- **Telefone para Contato:**

\_\_\_\_\_

- **Conselheiro 3:**

- **Nome Completo:**

\_\_\_\_\_

- **CPF:**

\_\_\_\_\_

- **Cargo na Empresa:**

\_\_\_\_\_

- **E-mail:** \_\_\_\_\_

- **Telefone para Contato:**

\_\_\_\_\_

**10. Suplentes do Conselho Fiscal (2 membros):**

- **Suplente 1:**

- **Nome Completo:**

\_\_\_\_\_

- **CPF:**

\_\_\_\_\_

- **Cargo na Empresa:**

\_\_\_\_\_

- **E-mail:** \_\_\_\_\_

- **Telefone para Contato:**

\_\_\_\_\_

- **Suplente 2:**

- **Nome Completo:**

\_\_\_\_\_

- **CPF:**

\_\_\_\_\_

- **Cargo na Empresa:**

\_\_\_\_\_

- **E-mail:** \_\_\_\_\_

▪ **Telefone para Contato:**

\_\_\_\_\_

**Declaração da Chapa:**

A chapa acima indicada, representada pelos candidatos listados, inscreve-se para concorrer à eleição para a diretoria do **SINDICATO PATRONAL DOS HOSPITAIS, CONSULTÓRIOS, CLÍNICAS, LABORATORIOS E CENTROS DE DIAGNÓSTICO VETERINÁRIOS E INDÚSTRIAS E DISTRIBUIDORAS DE PRODUTOS VETERINÁRIOS DO MATO GROSSO- (SINPAVET-MT)**, com base nas disposições do **Estatuto Social e Regulamento Eleitoral da primeira eleição** do sindicato, e se compromete a cumprir todas as normas e obrigações estabelecidas.

**Data da Inscrição:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Assinaturas dos Candidatos:**

1. **Presidente:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
2. **Vice-Presidente:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
3. **1º Diretor Administrativo:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
4. **2º Diretor Administrativo:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
5. **1º Diretor Financeiro:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
6. **2º Diretor Financeiro:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
7. **Diretor Administrativo Suplente:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
8. **Diretor Financeiro Suplente:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)

**Conselho Fiscal:**

9. **Conselheiro Fiscal 1:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
10. **Conselheiro Fiscal 2:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
11. **Conselheiro Fiscal 3:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)

**Suplentes do Conselho Fiscal:**

12. **Suplente 1:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)
13. **Suplente 2:** \_\_\_\_\_ (Assinatura)

**Documentos Anexos:**

- **Cópia do CNPJ da Empresa Representada**

- **Documentos de Identificação (CPF e RG) de Todos os Candidatos**
- **Declaração de Consentimento de Todos os Candidatos para Participar da Chapa**

**Instruções para Inscrição:**

- A ficha de inscrição deve ser entregue ao sindicato até o momento, logo após a fundação do Sindicato.
- Os dados podem ser escritos de forma impressa ou à mão(legível), porém as assinaturas sempre à mão.