**Ao GRÊMIO LATAM.**

**INSCRIÇÃO DA CHAPA ........................ para concorrer aos cargos de Diretoria do GRÊMIO LATAM – Biênio 2019/2021.**

Abaixo os nome e dados dos Candidatos e Cargos que voluntariamente se comprometem a exercer na Diretoria da Associação, sabendo de seus direitos e deveres, bem como que não serão remunerados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diretor (a) Presidente** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Diretor (a) Vice-Presidente** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Diretor (a) Administrativo e Financeiro** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Diretor (a)** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  | | | |
| **Diretor (a)** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
| **Diretor (a)** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
| **Diretor (a)** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
| **Suplente** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suplente** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suplente** | | | |
| Nome: | | Departamento: | |
| Telefones (fixo e celular): | | n° do BP: | |
| Endereço: | | | |
| E-mail: | | | |
| Assinatura: | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| São Paulo, ........ de .......... de 2019 |  |