# SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE MATO GROSSO DO SUL – SINPOL/MS COMISSÃO ELEITORAL

#### PROCESSO ELEITORAL PARA O TRIÊNIO 2015-2018

# **REQUERIMENTO**

Matrícula:	Lotação:
RG:	Fone:
a inscrição da chapa composa de:  que todos os componente de creve o estatuto da entidade de que se um ou mais candidação, seu nome será indeferida que as assinaturas dos co, são de lavra de seus próprio	mponentes desta chapa, constantes dos
nto.	
Cabeça de cha	apa
	RG:  ente da colenda Comissão El ul, eu, acima qualificado, ve r a inscrição da chapa compo a de:  que todos os componente is Civis de Mato Grosso de creve o estatuto da entidade e de que se um ou mais candid ação, seu nome será indeferie a que as assinaturas dos co , são de lavra de seus próprio e, nto.

Composição da chapa:	

Nome da chapa	

Cargo	Candidato
Presidente	
Vice Presidente	
Secretário Geral	
Secretário Geral Adjunto	
Tesoureiro Geral	
Tesoureiro Geral Adjunto	
Diretor Jurídico	
Diretor Jurídico Adjunto	
Diretor de Formação Sindical	
Diretor de Formação Sindical Adjunto	
Diretor de Assuntos Trabalhista	
Diretor de Assuntos Trab. Adjunto	

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

#### QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

#### QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.

Nome:		
Filiação:		
Data Nasc.:	Naturalidade:	Est. Civil:
Matrícula:	RG:	CPF:
Lotação:	Cargo:	Tempo de Serviço:
Endereço:		
Cidade/UF:		Fone:

## QUESTIONÁRIO

(Reservado para a Comissão Eleitoral preencher)

Está filiado depois de 18 de março de 2015?	
Se exerceu cargo de administração sindical, teve contas reprovadas?	
Mantem relação com o Sinpol objetivando lucro?	
Pertence à Comissão Eleitoral?	
Ocupa cargo em comissão ou função gratificada na administração pública?	
É titular de mandato eletivo federal, estadual ou municipal?	
Está cumprindo pena por crime doloso?	
Exerce o segundo mandato no cargo de presidente?	
Deixou de votar na última eleição política?	
É comprovadamente portador de má conduta?	
Está com suas mensalidades em atraso?	

Obs.: Se qualquer uma das respostas for SIM, o candidato não poderá concorrer.