

CASA LAR MENINO JESUS
Semeando amor e renovando esperança para a reintegração familiar
CNPJ: 08.319.974/0001-44 — Tel.: (34)9 9764-0203
Avenida 105, nº 234, Centro, Capinópolis/MG - CEP 38.360-000

Exo i — FORMULÁRIO

1. Candidato(a) ao cargo de Presidente

Nome

CPF:

Endereço:

2. Candidato(a) ao cargo de Vice- Presidente

Nome:

CPF:

Endereço:

3. Candidato(a) ao cargo de Secretário(a)

Nome:

CPF:

Endereço:

4. Candidato(a) ao cargo de Tesoureiro(a)

Nome:

CPF:

Endereço:

5. Candidato(a) ao cargo de Conselheiro(a) Fiscal -

01 Nome:

CPF:

Endereço:

6. Candidato(a) ao cargo de Conselheiro(a) Fiscal - 02

Nome:

CPF:

Endereço:

7. Candidato(a) ao cargo de Conselheiro(a) Fiscal -

03 Nome:

CPF:

Endereço:

NOME DA CHAPA _____

Obs.. o nome da chapa é opcional