|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE DESIGNAÇÃO DE MEMBRO** |
|  |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome: Filiação Paterna: Filiação Materna:Nacionalidade:Data de Nascimento:Estado Civil:Escolher um item.Título de Eleitor:CPF n°:RG n° / Órgão de Expedição:Telefone:E-mail: |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| Órgão de Classe ou Entidade que Representa:Cargo Efetivo e Lotação Atual:Cargo da Autoridade Requisitante: Há necessidade de requisição de outro órgão ou entidade:[ ] SIM[ ]  NÃOInformar o órgão ou entidade e a unidade de federação (ÓRGÃO/UF)Locais de residência nos últimos (oito) anos (Endereço completo, CEP e cidade/estado)Mandato eletivo exercido nos últimos 8 (oito) anos:[ ] SIM[ ] NÃOEleito no cargo/Estado/Ano:Cargos, empregos ou funções públicas ocupadas nos últimos 8 (oito) anos:Locais de exercícios do cargo, emprego ou função nos últimos 8 (oito) anos:Cargo, emprego ou função para o qual está sendo indicado: |
| **DECLARAÇÃO** |
| DECLARO, sob as penas de lei, para fins de designação e posse no órgão de deliberação coletiva permanente que trata o presente formulário que não pratique ato tipificado como causa de inelegibilidade prevista na legislação eleitoral;Assumo o compromisso de comunicar à autoridade que me designou, eventual impedimento superveniente à data desta declaração.Asseguro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, pelas quais assumo integral responsabilidade.Data: Nome do indicado:Assinatura: |
| **RATIFICAÇÃO** |
| Após a verificação pelas unidades responsáveis desta Secretaria de Estado, das condições para ocupação do cargo ou função para qual foi designado, RATIFICO a presente designação, nos termos do inciso III, do §1°, do art. 9º do Decreto Distrital n°39.415, de 2018.MARCELO VAZ MEIRA DA SILVASecretário de Estado |