|  |
| --- |
| **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  NÃO  Informar 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  NÃO  Eleito 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 SILVA  Secretário de Estado |