

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE CANDIDATURA**  
**ELEIÇÃO CONSELHO FISCAL**  
**FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE CONSELHEIRO LAFAIETE - FECON**  
**MANDATO 15/08/2023 A 31/12/2024**

CANDIDATO

Nome			
CPF		RG	
Matrícula funcional		Telefone com <i>WhatsApp</i>	
Cargo			
E-mail			
Endereço residencial			

*Declaro que não estou sujeito a nenhuma das hipóteses de vedação ou inelegibilidade estabelecidas no Estatuto da FECON e/ou no Edital de eleição do Conselho Fiscal. Todos os campos devem ser preenchidos obrigatoriamente. E-mail e telefone têm por finalidade o recebimento de notificações/intimações oficiais durante o processo eleitoral.*

Assinatura: \_\_\_\_\_