

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

O Sindicato APEOC, entidade de classe representante dos profissionais das redes públicas municipais e estadual de ensino no Estado do Ceará, inscrito no CNPJ sob número 06.938.146/0001-69, por seu Presidente abaixo assinado, no uso de suas atribuições estatutárias, com fulcro nos dispositivos 4º, “o”, 5º, “f”, 7º, “m”, 24 e 25 do seu Estatuto e nos termos do Regulamento Eleitoral das Comissões Municipais do Sindicato APEOC, convoca os filiados professores e servidores municipais lotados na Secretaria da Educação e Cultura do **Município de Salitre/CE**, a participarem da Eleição da Comissão Municipal da APEOC no **Município de Salitre/CE (Comissão Instalada)** que realizará da seguinte forma:

1. Locais de votação: Uma urna volante em Salitre;
2. Data/Horário de votação: 18/08/2023, das 08:00h às 17:00h;
3. Apuração: Após o término da votação;
4. Proclamação do Resultado: Após o término da Apuração;
5. Período de Registro de Chapa: 03/08/2023 até 07/08/2023;
6. Período de Impugnação: 08/08/2023 até 10/08/2023;
7. Resultado Final do Registro de Chapa: 11/08/2023;
8. Divulgação da composição das Mesas Receptoras e Apuradoras: 17/08/2023;

I. O requerimento de registro de chapa e as impugnações devem ser enviadas para o e-mail: eleicaomunicipal2023@apeoc.org.br com a devida identificação do assunto e texto no e-mail;

II. Aberto o prazo de registro de chapas, os requerentes devem enviar e-mail solicitando inscrição da chapa constando em anexo o formulário de inscrição de chapa devidamente preenchido, último contracheque, cópias de RG, CPF e comprovante de endereço de todos os componentes da Chapa;

O direito de votar e ser votado é definido pelo Regulamento Eleitoral das Comissões Municipais do Sindicato APEOC.

Fortaleza/CE, 02 de agosto de 2023.



ANIZIO SANTOS DE MELO
PRESIDENTE DO SINDICATO APEOC

ELEIÇÃO PARA COMISSÃO MUNICIPAL DO SINDICATO APEOC EM
SALITRE PARA MANDATO DE 2023/2027

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA

Candidato(a) a Presidente(a)

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Candidato(a) a Vice-Presidente(a)

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Candidato(a) a Secretário(a)

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Candidato(a) a Tesoureiro(a)

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Candidato(a) a Suplente

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____

Candidato(a) a Suplente

Nome: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Assinatura: _____