

FICHA GERAL DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA AS ELEIÇÕES 2025 DO SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO BÁSICA DAS REDES PÚBLICAS ESTADUAL E MUNICIPAIS DO ESTADO DO MARANHÃO - SINPROESEMMA PARA O QUADRIÊNIO 2025- 2029.

Eu _____, CPF _____, matrícula _____, residente na _____, na cidade de _____, CEP _____ Celular _____, representante da Chapa _____, venho perante a Comissão Eleitoral das Eleições para Diretoria Geral e Conselho Fiscal/2025 do SINPROESEMMA, requerer a inscrição da Chapa _____, declarando, sob as penas do Art. 10, § 3º do Regimento Eleitoral/2025, que os candidatos abaixo listados estão todos aptos a concorrer às Eleições 2025 do SINPROESEMMA e autorizaram as respectivas inscrições no pleito eleitoral sindical/2025.

Outrossim, declaro que estou apto a receber notificações/comunicados dessa Comissão Eleitoral em nome da Chapa _____, para tanto, nos termos do Art. 10, § 6º do Regimento Eleitoral do SINPROESEMMA/2025, indico o WhatsApp _____ e o E-mail _____ e autorizo, em nome da Chapa que represento, o recebimento de notificações, convocações para reuniões, solicitações de documentos, recebimento de respostas ou qualquer outro comunicado atinente a todo o processo eleitoral pelo WhatsApp e E-mail acima indicados, comprometendo a verificar diariamente o recebimento das notificações, providenciar a comunicação aos demais membros da Chapa e providenciar as diligências solicitadas ou tomar as providencias cabíveis, dando por plenamente válidas as notificações recebidas pelo WhatsApp e E-mail acima. Por fim, em nome da Chapa acima, como associados, declaramos conhecer todos os termos do Estatuto do SINPROESEMMA, do Regimento Eleitoral/2025 do SINPROESEMMA e dos atos atinentes a constituição desta Comissão Eleitoral, nada tendo a contestar. Por fim, **declaro, sob pena de sanções estatutárias e legais, que as informações acima são verdadeiras, bem como são autênticas as cópias dos documentos que acompanham esta ficha de inscrição. Segue abaixo a lista de candidatos, com as páginas devidamente assinadas.**

São Luís, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato representante da Chapa

Diretoria SINPROESEMMA 2025-2029

DIRETORIA GERAL

PRESIDENTE

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º VICE-PRESIDENTE

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º VICE -PRESIDENTE

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) GERAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) GERAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) GERAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE FINANÇAS

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) DE FINANÇAS

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) DE FINANÇAS

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE ASSUNTOS EDUCACIONAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE ASSUNTOS EDUCACIONAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE ASSUNTOS EDUCACIONAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE IMPRENSA E DIVULGAÇÃO

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE IMPRENSA E DIVULGAÇÃO

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE IMPRENSA E DIVULGAÇÃO

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE POLÍTICAS SOCIAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE POLÍTICAS SOCIAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE POLÍTICAS SOCIAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE FORMAÇÃO SINDICAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE FORMAÇÃO SINDICAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE FORMAÇÃO SINDICAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE ASSUNTOS JURÍDICOS

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE CULTURA

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE CULTURA

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE CULTURA

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE SAÚDE, SEGURANÇA E MEIO AMBIENTE DO TRABALHO

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE SAÚDE, SEGURANÇA E MEIO AMBIENTE DO TRABALHO

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE SAÚDE, SEGURANÇA E MEIO AMBIENTE DO TRABALHO

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETARIA DA MULHER TRABALHADORA

Nome:

Telefone:

E-mail:

1ª SECRETÁRIA ADJUNTA DA MULHER TRABALHADORA

Nome:

Telefone:

E-mail:

2ª SECRETÁRIA ADJUNTA DA MULHER TRABALHADORA

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE ESPORTE E LAZER

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO(A) DE ESPORTE E LAZER

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE ESPORTE E LAZER

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DOS APOSENTADOS (AS)

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DOS APOSENTADOS (AS)

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DOS APOSENTADOS (AS)

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE REPRESENTAÇÃO DE NÚCLEOS MUNICIPAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE REPRESENTAÇÃO DE NÚCLEOS MUNICIPAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE REPRESENTAÇÃO DE NÚCLEOS MUNICIPAIS

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETARIO (A) DOS SERVIDORES TÉCNICOS E DE APOIO

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETARIO (A) ADJUNTO (A) DOS SERVIDORES TÉCNICOS E DE APOIO

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETARIO (A) ADJUNTO (A) DOS SERVIDORES TÉCNICOS E DE APOIO

Nome:

Telefone:

E-mail:

SECRETÁRIO (A) DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO

Nome:

Telefone:

E-mail:

1º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO

Nome:

Telefone:

E-mail:

2º SECRETÁRIO (A) ADJUNTO (A) DE ADMINISTRAÇÃO E PATRIMÔNIO

Nome:

Telefone:

E-mail:

SUPLENTE:

01 - Suplente _____

02 - Suplente _____

03 - Suplente _____

04 - Suplente _____

05 - Suplente _____

06 - Suplente _____

07 - Suplente _____

08 - Suplente _____

09 - Suplente _____

10 - Suplente _____

11 - Suplente _____

12 - Suplente _____

13 - Suplente _____

14 - Suplente _____

15 - Suplente _____

16 - Suplente _____

17 - Suplente _____

- 18 - Suplente _____
- 19 - Suplente _____
- 20 - Suplente _____
- 21 - Suplente _____
- 22 - Suplente _____
- 23 - Suplente _____
- 24 - Suplente _____
- 25 - Suplente _____
- 26 - Suplente _____
- 27 - Suplente _____
- 28 - Suplente _____
- 29 - Suplente _____
- 30 - Suplente _____
- 31 - Suplente _____
- 32 - Suplente _____
- 33 - Suplente _____
- 34 - Suplente _____
- 35 - Suplente _____
- 36 - Suplente _____
- 37 - Suplente _____
- 38 - Suplente _____
- 39 - Suplente _____
- 40 - Suplente _____
- 41 - Suplente _____
- 42 - Suplente _____
- 43 - Suplente _____
- 44 - Suplente _____
- 45 - Suplente _____
- 46 - Suplente _____
- 47 - Suplente _____
- 48 - Suplente _____
- 49 - Suplente _____
- 50 - Suplente _____
- 51 - Suplente _____

CONSELHO FISCAL:

CONSELHO FISCAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

CONSELHO FISCAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

CONSELHO FISCAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

CONSELHO FISCAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

CONSELHO FISCAL

Nome:

Telefone:

E-mail:

SUPLENTES:

01 - Suplente _____

02 - Suplente _____

03 - Suplente _____

