

COMISSÃO ELEITORAL

DOS REPRESENTANTES DOS FUNCIONÁRIOS ADMINISTRATIVOS NOS ÓRGÃOS COLEGIADOS
(CONSUN e CECOM)

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – CONSUN

Aos Membros da Comissão Eleitoral para **Eleição dos Representantes Administrativos nos Órgãos Colegiados (CONSUN e CECOM) da PUC-SP.**

Nós, funcionários administrativos da PUC-SP, requeremos junto a Comissão Eleitoral, nossa inscrição para concorrer aos cargos eletivos do órgão colegiado **CONSUN**:

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

COMISSÃO ELEITORAL

DOS REPRESENTANTES DOS FUNCIONÁRIOS ADMINISTRATIVOS NOS ÓRGÃOS COLEGIADOS

(CONSUN e CECOM)

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

<u>TITULAR</u>	
NOME:	
Registro PUCSP Nº	SETOR:
TELEFONE:	E-MAIL:
Para confirmar sua inscrição, favor enviar e-mail de sua conta PUC-SP com nome completo, matrícula e telefone para comissaoeleitoralafapuc@gmail.com até 11/02/2026.	

Os signatários da presente declaram, expressamente, que estão cientes das normas estabelecidas pela Comissão Eleitoral, e que assumem o compromisso de cumprir integralmente as suas disposições. Pedem Deferimento.

São Paulo, _____ de _____ de 2026.

(Assinatura de um dos candidatos da chapa)

Nome Legível