

**MODELO PARA INSCRIÇÃO DE CHAPA ÀS ELEIÇÕES 2016 DA DIREÇÃO ESTADUAL DO IAB-CE, CONSELHO FISCAL E REPRESENTANTES DO IAB-CE NO CONSELHO SUPERIOR DO IAB NACIONAL**

À Comissão Eleitoral 2016 do Instituto de Arquitetos do Brasil- Departamento do Ceará- IAB-CE

Assunto:

Inscrição de Chapas para as eleições 2016 do IAB-CE para (selecione uma das opções):

(    ) Direção estadual do IAB-CE, Conselho Fiscal e representantes do IAB-CE no Conselho Superior do IAB Nacional.

Sr. Presidente,

Com base no estatuto do IAB-CE e no Regulamento Eleitoral, solicitamos a inscrição da chapa abaixo que concorrerá às eleições de 2016:

Nome da Chapa (opcional): \_\_\_\_\_;

Membros da Chapa:

Item	Cargo	Nome	Assinatura	Telefone
1	Presidente (a):			
2	Vice-Presidente (a):			
3	Secretário (a) Geral:			
4	Secretário (a) Geral Adjunto (a):			
5	Diretor(a) Administrativo (a) e Financeiro			
6	Diretor(a) Administrativo (a) e Financeiro Adjunto (a)			
7	Diretor Cultural (a)			
8	Diretor (a) de Política Profissional			
9	Diretor (a) de Política Urbana			
10	Conselheiro Fiscal			
11	Conselheiro Fiscal			
12	Conselheiro Fiscal			

13	Rep. Conselho Superior			
14	Rep. Conselho Superior			
15	Rep. Conselho Superior			
16	Rep. Conselho Superior Suplente			
17	Rep. Conselho Superior Suplente			
18	Rep. Conselho Superior Suplente			

Declaramos estar cientes e manifestamos concordância quanto às normas que regem o certame, em especial, o Estatuto do IAB-CE e o Regimento Eleitoral.

Local e data:

\_\_\_\_\_ - CE, \_\_\_\_\_ de novembro de 2016

Representante da Chapa:

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

Nome completo: \_\_\_\_\_

-----

*-Observação:*

*Assinar, anexar Plataforma e entregar na sede do IAB-CE ou enviar pelos Correios com AR, até 16/11/2016, para:  
Instituto de Arquitetos do Brasil- Departamento do Ceará- IAB-CE  
Av. Carapinima, 2425- Benfica- CEP 60015-290- Fortaleza-CE*