(Comprovante da Subcomissão Eleitoral)



COMISSÃO ELEITORAL GERAL 2019

FORMULÁRIO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO

Nome le	gível e matrícula
Informe	o Cargo para desincompatibilização:
Informe	a Unidade e/ou Departamento e/ou órgão e/ou setor
	À Comissão Eleitoral Geral, em atendimento ao disposto na legislação vigente, solicito a
Desince	ompatibilização do cargo informado acima, a partir desta data, para concorrer à eleição para o
Quadri	ênio 2020/2023, no cargo de
DATA _	(informar o cargo que concorre) // 2019.
SOLICIT	ANTE
	assinatura
SUBCOM	
	assinatura e matrícula
OBSERV	AÇÃO: A PRESENTE SOLICITAÇÃO DEVE SER ANEXADA AOS DOCUMENTOS DA INSCRIÇÃO.
L	
	(Comprovante do(a) solicitante)
UERJ 4	COMISSÃO ELEITORAL GERAL 2019
	FORMULÁRIO DE DESINCOMPATIBILIZAÇÃO
Nome legível e matrícula	
Informe o Cargo para desincompatibilização:	
Informe	a Unidade e/ou Departamento e/ou órgão e/ou setor
1	À Comissão Eleitoral Geral, em atendimento ao disposto na legislação vigente, solicito a
Desince	ompatibilização do cargo informado acima, a partir desta data, para concorrer à eleição para o
Quadri	ènio 2020/2023, no cargo de
	(informar o cargo que concorre)
DATA	//2019.
SOLICIT	ANTE
	assinatura
Subcon	MISSÃO
assinatura e matrícula	