



MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO

ANEXO IV DA PORTARIA SG/MPU Nº 4/2024
MODELO DE REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

À

Comissão Eleitoral do Plan-Assiste MPU

E-mail: seplan-depam@mpu.mp.br

Referente: Eleição 2023 do representante dos servidores no Conselho Fiscal do Plan-Assiste.

Prezados (as) Senhores (as),

Em consonância com o disposto no Regimento Eleitoral do Programa de Saúde e Assistência Social do Ministério Público da União – Plan-Assiste MPU, venho requerer a inscrição para uma vaga de Conselheiro Fiscal.

Nome:

Matrícula:

RG:

CPF:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Quadro de pessoal:

Carreira:

Local e data.

Nome e assinatura do declarante