

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES  
PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE ÁGUAS MORNAS-IPAM**

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Ao  
Presidente da Comissão Eleitoral

Eu, \_\_\_\_\_, servidor  
(a) público (a) municipal, detentor (a) do cargo de provimento efetivo de  
\_\_\_\_\_, inscrito (a) sob a matrícula  
funcional nº \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_,  
lotado (a) na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado (a) na

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
venho REQUERER o registro de minha candidatura a uma das vagas de membro  
efetivo para o \_\_\_\_\_ do  
IPAM, ciente de que a escolha se dará pela ordem decrescente da votação obtida  
pelos candidatos, até completarem as vagas de membros efetivos e suplentes,  
conforme disposto na Lei Complementar nº 053/2022, que regulamenta o IPAM.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

Águas Mornas-SC, \_\_\_\_\_ de dezembro de 2022.

\_\_\_\_\_  
Requerente