

**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