

FICHA DE QUALIFICAÇÃO DE CANDIDATO

Nome completo: _____

Filiação:(Pai) _____

(Mãe) _____

Registro no Core-CE (Pessoa natural) nº.: _____ Data do registro: ____/____/____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: _____

Carteira de identidade nº: _____ Órgão expedidor: _____

CPF nº: _____

Residência: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Tel: () _____

Endereço comercial: _____

Empresa(s) que representa _____

Tempo de exercício na profissão: _____ anos.

Pessoa Jurídica da qual é responsável técnico:

(Denominação/Razão Social) _____

Endereço da empresa: _____

CNPJ/MF: _____ Inscrição Municipal: _____

Registro no Core-CE (Pessoa Jurídica) nº.: _____ Data do registro: ____ / ____ / ____

Declaro, sob as penas da lei, na qualidade de candidato às eleições para o Core-CE, triênio 2026/2029, serem verdadeiras as informações constantes desta ficha.

Local e data

Assinatura