**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**REQUERIMENTO PARA INSCRIÇÃO DE CANDIDATO(A) A DIRETOR(A) DO INSTITUTO OSWALDO CRUZ– IOC, QUADRIÊNIO 2025-2029.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito minha inscrição como candidato(a) a Diretor(a) do Instituto Oswaldo CRUZ (IOC). Declaro que estou ciente e de acordo com o Regulamento Eleitoral para o presente pleito, responsabilizando-me pela veracidade das informações fornecidas à Comissão Eleitoral.

Rio de Janeiro, \_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura