



**ASSOCIAÇÃO DE GINÁSTICA ACROBÁTICA DO DISTRITO FEDERAL – AKROS
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE CHAPA PARA OCUPAÇÃO DOS CARGOS DA
DIRETORIA E CONSELHO FISCAL DA AKROS**

ANEXO I

NOME DA CHAPA:
CARGO: PRESIDENTE
Nome: Nacionalidade: Profissão: CPF/MF nº. CI/RG nº..... órgão..... UF:..... End. Residencial:..... Telefones: Email:
CARGO: VICE-PRESIDENTE
Nome:..... Nacionalidade: Profissão: CPF/MF nº. CI/RG nº..... órgão..... UF:..... End. Residencial:..... Telefones: Email:
CARGO: DIRETOR ADMINISTRATIVO
Nome: Nacionalidade: Profissão: CPF/MF nº. CI/RG nº..... órgão..... UF:..... End. Residencial:..... Telefones: Email:
CARGO: DIRETOR FINANCEIRO
Nome: Nacionalidade: Profissão: CPF/MF nº. CI/RG nº..... órgão..... UF:..... End. Residencial:..... Telefones: Email: