REQUERIMENTO PARA CANDIDATURA – CONSELHO DIRETOR DA ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOPEDIATRIA REGIONAL DF BIÊNIO 2020-2021

Brasília, ____ de _____de 2019.

À Exma. Sra.
Maria Cecilia Queiroz Silva Abrahão
Presidente da Associação Brasileira de Odontopediatria Regional DF

Senhora Presidente,

Vimos, por meio deste, requerer nos termos do Edital de Convocação da Eleição para o Conselho Diretor da Associação Brasileira de Odontopediatria Regional DF, biênio 2020 - 2021, o registro da chapa descrita abaixo.

Declaramos a nossa condição de associados(as) da Associação Brasileira de Odontopediatria Regional DF, em situação regular com nossas obrigações, conforme estabelece o Estatuto.

Nome da Chapa _____
Presidente _____
Vice-Presidente _____
1º Secretário _____
2º Secretário _____
1º Tesoureiro _____
2º Tesoureiro _____
Intenções/motivações _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

_____

(assinaturas dos membros da chapa)