FORMULÁRIO PARA CANDIDATURA DE CHAPA – DIRETORIA ABMS

O candidato de qualquer um dos cargos deverá ser membro adimplente da ABS há pelo menos 2 anos.
Por favor, atenção no preenchimento dos campos.

UF	Cargo	Nome completo	Celular/WhatsApp	E-mail	Especialidade	Assinatura
	Presidente					
	Vice-presidente					
	Tesoureiro					
	Secretário					
	1° Conselho Fiscal					
	2° Conselho Fiscal					
	3° Conselho Fiscal					
	1º suplente					
	2º suplente					
	3º suplente					

Enviar este documento preenchido para o e-mail: absono@absono.com.br