



CONDOMÍNIO ALTO DA BOA VISTA
BR 020 Km 12 S/N, Quadra 100 Bloco I – Sobradinho/DF
Site: www.cabv.com.br Email: contato@cabv.com.br
CNPJ/MF 74.200.353/0001-71
Telefone: 3387-1060

ELEIÇÕES – BIÊNIO 2025/2027

FICHA DE QUALIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: _____

Filiação: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Data de Nascimento: ____/____/____. Nacionalidade: _____

Estado Civil: ____ . RG: ____ UF: ____ CPF: _____

Endereço: _____

Cidade: ____ Estado: ____ CEP: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

Profissão: _____

Local de Trabalho: _____

Cargo Pretendido: _____

Sobradinho/DF, ____ de ____ de 2024.

Assinatura do (a) Requerente