



REQUERIMENTO

Vimos por meio deste requerer a inscrição dos membros descritos abaixo para Diretoria da Academia Brasileira de Audiologia - Biênio 2027/2029, conforme edital de Convocação das Eleições e Registro das Chapas.

CHAPA:

- Lista dos componentes das chapas em ordem alfabética

1) Nome completo:

Nacionalidade:

Estado civil:

Profissão:

CPF:

RG:

CRFa:

Endereço de domicílio:

2) Nome completo: Lilian Ferreira Muniz

Nacionalidade: Brasileira

Estado civil: Divorciada

Profissão: Fonoaudióloga

CPF: 416.111.284-04

RG: 3885663 SSP-PE

CRFa: 4-6491

Endereço de domicílio: Rua dos Sapotis, 307, apto 301 T5N, Condomínio Vila dos Corais, Paiva, Cabo de Santo Agostinho -PE. CEP 54522-125

3) Nome completo:

Nacionalidade:

Estado civil:

Profissão:

CPF:

RG:



Endereço de domicílio:

4) Nome completo:

Nacionalidade:

Estado civil:

Profissão:

CPF:

RG:

CRFa:

Endereço de domicílio:

5) Nome completo:

Nacionalidade:

Estado civil:

Profissão:

CPF:

RG:

CRFa:

Endereço de domicílio:

6) Nome completo:

Nacionalidade:

Estado civil:

Profissão:

CPF:

RG:

CRFa:

Endereço de domicílio:

Os (as) candidatos(as) declaram que são pertencentes às categorias de membros titulares e que estão no gozo dos direitos sociais de associado da ABA, inscritos há mais de três anos na ABA e adimplentes com suas atribuições no ato da inscrição.

Além dos requisitos acima, os membros da chapa também preenchem as qualificações necessárias para os cargos, no ato de inscrição para as eleições, nos termos do Regimento Interno. Enviam, em anexo a este requerimento, a documentação comprobatória de que tem registro



Nestes termos,
Pedem deferimento

São Paulo, ____ de _____ de 2025.

Assinaturas

Programa - Proposta da chapa (máximo três laudas em espaço duplo).