**Chapa ABRAPEM 2025/2026**

**Diretoria**

**Presidente**

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

CPF:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep:

**1º Secretário**

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Cpf:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep:

**2º Secretário**

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Cpf:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep:

**Tesoureiro**

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Cpf:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep:

**Conselho Fiscal**

**Titulares**

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Cpf:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep:

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Cpf:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep:

**Supletes**

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Cpf:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep:

Nome:

Estado civil:

Nacionalidade:

Profissão:

Cpf:

RG (órgão expedidor e UF):

Data de nascimento:

Endereço completo com cep: