



ESTADO DE GOIÁS  
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

## REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA DISPUTAR ELEIÇÃO

### I – IDENTIFICAÇÃO

Nome atual: \_\_\_\_\_

Nome de solteira \_\_\_\_\_

Filiação - pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Matrícula Funcional: \_\_\_\_\_ Matrícula SEFAZ: \_\_\_\_\_

CPF.: \_\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_

Cargo(s) - 1º \_\_\_\_\_ 2º \_\_\_\_\_

Lotação (última) \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ S.R.E. \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### II – AUTORIDADE REQUERIDA

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

Anexar fotocópia da Carteira de Identidade e CPF

Anexar cópia do registro da candidatura ou certidão do deferimento do registro