

## Rascunho

### RRC - Requerimento de Registro de Candidatura

Utilize este formulário como rascunho para registrar os dados dos candidatos. Este formulário não deve ser entregue à Justiça Eleitoral.

Tipo de pedido:  Coletivo  Individual  Substituição  Vaga remanescente

#### Dados Pessoais

Nome Completo*	MANUEL PEDRO DA SILVA				
Título de Eleitor*	CPF*	2809358540	Identidade*	7686685	
Órgão Expedidor*	UF*	PE	PERNAMBUCO		
Data de Nascimento*	21-12-1946	UF*	PE	Município*	RECIFE
Nacionalidade*	BRASILEIRO	Sexo*	MASCULINO	Cor/Raça*	
Grau de instrução*	1º GRAU INCOMPLETO	Estado civil*	CASADO		
Ocupação*	FISCAL LIMPEZA URBANA		Ocupação - Complementar		
<small>(somente se for militar)</small>					
Nome e patente da autoridade à qual está subordinado*	<input type="checkbox"/> Funcionário público civil <input type="checkbox"/> Militar da reserva				
	<input type="checkbox"/> Militar da ativa <input type="checkbox"/> Não há informação complementar				
Unidade de trabalho*		Cargo/Função da autoridade*			
<small>(funcionário público civil ou militar da ativa)</small>					
Ocupou nos últimos 6 meses cargo ou função na administração pública?					
Correio Eletrônico					

#### Dados do Candidato

Partido*	PARTIDO SOCIAL CRISTÃO PSC	Cargo*	DEP. ESTADUAL
Número do candidato*	20122		
Opção de nome até 30 caracteres, incluindo os espaços*	IRMÃO PEDRO O GARY ABENCOADO		
Endereço de página na Internet			
Concorrendo à reeleição para o mesmo cargo?*	( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Qual cargo eletivo ocupa atualmente?			

<input checked="" type="checkbox"/> Nenhum	<input type="checkbox"/> Governador	<input type="checkbox"/> 1º Suplente Senador	<input type="checkbox"/> Deputado Estadual	<input type="checkbox"/> Vice-Prefeito
<input type="checkbox"/> Presidente	<input type="checkbox"/> Vice-Governador	<input type="checkbox"/> 2º Suplente Senador	<input type="checkbox"/> Deputado Distrital	<input type="checkbox"/> Vereador
<input type="checkbox"/> Vice-Presidente	<input type="checkbox"/> Senador	<input type="checkbox"/> Deputado Federal	<input type="checkbox"/> Prefeito	

Preencher somente em caso de substituição

Número do Substituído*		Nome do Substituído*	
------------------------	--	----------------------	--

A quais eleições já concorreu?

<input type="checkbox"/> Anterior a 1996	<input type="checkbox"/> 1996	<input type="checkbox"/> 1998	<input type="checkbox"/> 2000	<input type="checkbox"/> 2002	<input checked="" type="checkbox"/> 2004	<input checked="" type="checkbox"/> 2006	<input type="checkbox"/> 2008	<input type="checkbox"/> 2010	<input type="checkbox"/> 2012
--	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Telefones 87071019-88029136 73224211

Tipo Telefone (Cód. área)telefone - complemento

Comercial	
Movel	
Fax	
Residencial	

## Rascunho

### RRC - Requerimento de Registro de Candidatura

Utilize este formulário como rascunho para registrar os dados dos candidatos. Este formulário não deve ser entregue à Justiça Eleitoral.

#### Endereços

Para notificações, intimações e demais comunicações da Justiça Eleitoral

Tipo de Logradouro*	CASA	Logradouro*	RUA ACEROLA	Número*	160
Complemento		Bairro/Distrito*	JARDIM JORDÃO		
UF*	PERNAMBUCO	Município*	JABOATÃO DOS GUARARAPES		
CEP*					

Para atribuição de CNPJ

Utilizar o mesmo endereço para notificação

Tipo de Logradouro*	CASA	Logradouro*	ACEROLA	Número*	160
Complemento		Bairro/Distrito*	JARDIM JORDA		
UF*	PERNAMBUCO	Município*	JABOATÃO DOS GUARARAPES		
CEP*					