



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATO(A) A MEMBRO REPRESENTANTE  
DOS(AS) EMPREGADOS(AS) NO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA DE  
ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA – CAGEPA**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Apelido/ Nome Social \_\_\_\_\_

Cargo atual na CAGEPA \_\_\_\_\_

Identidade \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Endereço Residencial \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Formação Acadêmica \_\_\_\_\_

Data de Ingresso na CAGEPA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**OBRIGATÓRIO ANEXAR CURRÍCULO COM EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL.**

Vem por meio deste formulário, nos termos do edital de convocação para eleição de membro representante dos(as) empregados(as) no Conselho de Administração da Companhia de Água e Esgotos da Paraíba – CAGEPA, requerer a homologação da presente inscrição de candidatura para concorrer ao mandato eletivo de membro do Conselho de Administração – CAD/2024.

Nestes Termos,  
Pede Deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

**Assinatura do(a) Candidato(a)**

Li e estou de acordo com o tratamento dos meus dados pessoais conforme preconiza a Lei 13.709 de 2018.p. 1