

# FORMULÁRIO

## 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 civil do candidato

Nome conforme RFB\*

Identidade de gênero

☐ Cisgênero

☐ Transgênero

☐ Prefere não informar

Deseja divulgar  
identidade de gênero?

☐ Sim

☐ Não

Gênero

☐ Masculino

☐ Feminino

Nome social

Deseja divulgar sua orientação sexual?

☐ Sim

☐ Não

Qual orientação sexual deseja divulgar?

☐ Assexual

☐ Bissexual

☐ Gay

☐ Heterossexual

☐ Lésbica

☐ Pansexual

Cor/Raça

☐ Branca

☐ Preta

☐ Parda

☐ Amarela

☐ Indígena

☐ Sem Informação

Etnia indígena

Considera-se  
Quilombola?

☐ Sim

☐ Não

Título de Eleitor\*

CPF\*

Identidade\*

UF\*

Órgão Expedidor\*

Data de Nascimento\*

UF\*

Município\*

Nacionalidade\*

Grau de Instrução\*

Estado civil\*

Ocupação\*

Nome e patente da autoridade à qual está subordinado\*

Unidade de trabalho\*

Cargo/Função da autoridade\*

(funcionário público civil ou militar da ativa)

Ocupação-complementar

☐ Funcionário público civil federal

☐ Funcionário público civil estadual

☐ Funcionário público civil municipal

☐ Militar da ativa

☐ Militar na inatividade

☐ Não há informação complementar

\* Campos obrigatórios

**FORMULÁRIO**  
**RRC - Requerimento de Registro de Candidatura**

**Deficiência**

☐ Auditiva    ☐ Autismo    ☐ Física    ☐ Visual

Outros

Ocupou nos últimos 6 meses cargo em comissão ou função comissionada na administração pública?

**Dados do Candidato**

Partido/Federação\*  Cargo\*

Número do candidato\*

Opção de nome até 30 caracteres, incluindo os espaços\*

Nome fonético

Concorrendo à reeleição para o mesmo cargo?\* ☐ Sim ☐ Não

Qual cargo eletivo ocupa atualmente ?

<input 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?

☐ Anterior a 2006    ☐ 2006    ☐ 2008    ☐ 2010    ☐ 2012    ☐ 2014    ☐ 2016    ☐ 2018    ☐ 2020    ☐ 2022

**Correio Eletrônico\***

**Endereço de página na Internet**

**Telefones**

DDD  Número  Aplicativos disponíveis ☐ Whatsapp ☐ Telegram ☐ Viber ☐ Skype ☐ Une ☐ Outros

DDD  Número  Aplicativos disponíveis ☐ Whatsapp ☐ Telegram ☐ Viber ☐ Skype ☐ Une ☐ Outros

\* Campos obrigatórios

**FORMULÁRIO**  
**RRC - Requerimento de Registro de Candidatura**

**Endereços**

Para notificações, intimações e demais comunicações da Justiça

Tipo de Logradouro*	<input type="text"/>	CEP*	<input type="text"/>
Logradouro*	<input type="text"/>		Número* <input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	Bairro/Distrito*	<input type="text"/>
UF*	<input type="text"/>	Município*	<input type="text"/>

Para atribuição de CNPJ

Tipo de Logradouro*	<input type="text"/>	CEP*	<input type="text"/>
Logradouro*	<input type="text"/>		Número* <input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	Bairro/Distrito*	<input type="text"/>
UF*	<input type="text"/>	Município*	<input type="text"/>

Comitê central de campanha

Tipo de Logradouro*	<input type="text"/>	CEP*	<input type="text"/>
Logradouro*	<input type="text"/>		Número* <input type="text"/>
Complemento	<input type="text"/>	Bairro/Distrito*	<input type="text"/>
UF*	<input type="text"/>	Município*	<input type="text"/>

\*Campos obrigatórios

**Encarregado de Dados <sup>1</sup>**

Tipo de Pessoa*	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Jurídica	CPF ou CNPJ*	<input type="text"/>
Nome do Encarregado de Dados*	<input type="text"/>			

**Canal de Comunicação para Fins de Tratamento de Dados <sup>2</sup>**

<input type="text"/>
----------------------

<sup>1</sup> O Encarregado de Dados é uma pessoa indicada pelo controlador para intermediar a comunicação com os partidos políticos, as federações, as coligações, as candidatas, os candidatos, orientar o pessoal de campanha sobre as práticas a serem adotadas em relação à proteção de dados pessoais e prestar esclarecimentos e tomar providências sobre as reclamações e comunicações formuladas pelos titulares.

Para municípios com mais de 200.000 eleitores esta informação é obrigatória (Art. 10, §6º-B, I da Resolução TSE n.º 23.610/2019).

<sup>2</sup> Canal de comunicação que permita à(ao) titular de dados obter a confirmação da existência de tratamento de seus dados e formular pedidos de eliminação de dados ou descadastramento, além de exercer seus demais direitos, nos termos do art. 18 da Lei nº 13.709/2018 (art. 10, §5º da Resolução TSE n.º 23.610/2019)