



ELEIÇÃO DELEGADO SINDICAL

Ficha de Inscrição

NOME:.....
ENDEREÇO:.....
FONE BANCO:.....
Nº CELULAR:

BANCO:AGÊNCIA:.....
ENDEREÇO:.....CEP.....
E-MAIL PESSOAL:.....
E-MAIL:.....
MATRÍCULA FUNCIONAL:
MATRÍCULA SINDICAL:.....
CARTEIRA DE TRABALHO Nº.....

Data: / de 2015.

Assinatura

**Os candidatos a Delegado (a) Sindical devem remeter seu pedido de inscrição pelo fax: (98) 3311-3520 e enviar para o sindicato a ficha original e cópia autenticadas da Carteira Profissional onde constem a qualificação civil verso e anverso e do contrato de trabalho. E uma foto (3x4)*