



FICHA DE QUALIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)
ELEIÇÃO DO SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE ALVORADA
QUADRIÊNIO 2026/2029

NOME: _____
_____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
CPF: _____ RG: _____ PASEP: _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____
_____ CEP: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____
LOCAL DE TRABALHO: _____ ADMISSÃO: ____/____/____
CARGO: _____
CODIGO FUNCIONAL: _____ MATRICULA: _____
TELEFONE:(____) _____ EMAIL: _____

Declaro serem verdadeiras as informações constantes da presente ficha de qualificação, responsabilizando-me por elas.

ASSINATURA

Venho por meio deste requerer minha inscrição na chapa para eleição do SIMA, Diretoria Executiva e Conselho Fiscal, concorrendo ao cargo de _____.

ASSINATURA