FICHA DE INSCRIÇÃO DE CHAPA

Ao

Sr Presidente da Comissão Eleitoral

Das Eleições do Sindicato Nacional dos Funcionários do Banco Central – Sinal Seção Regional São Paulo (Sinal/SP)

Nesta,

Em conformidade com o disposto no Regimento Interno da Seção Regional de São Paulo do Sinal, os abaixo-assinados, candidatos ao Conselho Regional do Sindicato Nacional dos Funcionários do Banco Central, declaram sua aceitação a concorrerem aos cargos estabelecidos no estatuto do Sindicato.

Nome do Representante junto à Comissão Eleitoral:

Nome da Chapa:

Nome do Candidato a Presidente do CR:

Nome dos Candidatos Titulares ao Conselho Regional (Inclusive Presidente)

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade: Brasileiro

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

Nome Completo:

Nacionalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Número de Matrícula:

Número da Carteira de Identidade:

Orgão Emissor do Documento:

Número CPF:

Endereço Residencial:

Endereço eletrônico:

Telefone para contato:

Assinatura:

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023