



SINTFESP-GO/TO

SINDICATO DOS TRABALHADORES FEDERAIS EM SAÚDE E PREVIDÊNCIA NOS EST. DE GOIÁS/TO

FILIADO À FENASPS E CUT

Eleições SINTFESP-GO/TO Triênio 2021/2024

FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL DO CANDIDATO

(FILIAÇÃO MÍNIMA 06 MESES EM DIA COM A MENSALIDADE)

NOME _____

ORGÃO _____ MATRICULA _____ LOTAÇÃO _____

TEMPO DE FILIAÇÃO _____ NATURALIDADE _____ ESTADO CIVIL _____

DATA NASC. ____/____/____ GRAU DE INSTRUÇÃO _____

IDENTIDADE Nº _____ CPF _____

PIS PASEP: _____

FILIAÇÃO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL (com CEP): _____

FONE (fixo): _____ CELULAR _____

CARGO NA DIRETORIA _____

CHAPA: _____

GOIÂNIA, ____ de ____ de 2021

Assinatura do Candidato

Recebemos neste ato cópia dos seguintes documentos de identificação:

RG: ()

CPF: ()

CNH: ()

Filiado apto SIM: () NÃO: ()

Secretaria da Comissão Eleitoral
SINTFESP-GO/TO