

Ficha de Qualificação de Candidatos

Chapa:

NOME: _____

FILIAÇÃO

PAI: _____

MAE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

ESTADO CIVIL: _____

ENDEREÇO DOMICÍLIO: _____

NUMERO DA MATRICULA SINDICAL: _____

MATRICULA OU REG DA EMPRESA: _____

RG: _____ SSP/ _____ CTPS N° _____ SERIE N° _____

CPF: _____

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: _____

CARGO OCUPADO: _____

TEMPO DE EXERCICIO NA PROFISSAO: _____

DATA DE FILIAÇÃO AO SINDICATO: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

PALMAS /TO ____/____/____.

ASSINATURA DO CANDIDATO (A)