



Ficha de Inscrição dos (as) delegados(as) eleitos(as)

Delegado nº 01

Entidade:	
Cidade	Estado -
Nome do (a) delegado(a) –	
Razão Social do vínculo de contratação e CNPJ:	
Nº do RG:	Nº CPF:
Nº da CTPS:	Nº PIS –
Sexo: () fem () masc Fumante: () sim () não	
Celular: ()	Tel fixo: ()
E-mail:	

Delegado nº 02

Entidade:	
Cidade	Estado
Nome do(a) delegado(a)	
Razão Social da empresa e CNPJ:	
Nº do RG:	Nº CPF:
Nº da CTPS:	Nº PIS
Sexo: () fem () masc Fumante: () sim () não	
Celular - ()	Tel fixo: ()
E-mail:	

*Obs.: É necessário cumprir, nas inscrições, 50% da cota de gênero;
Se necessário, favor reproduzir.
Se possível, encaminhar cópia dos documentos declarados acima.*