



COMISSÃO ELEITORAL – ELEIÇÃO 2018

AUTORIZAÇÃO PARA INSCRIÇÃO INDIVIDUAL EM CHAPA ELEITORAL (PREENCHER COM LETRA DE FORMA E ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE)

Eu, _____,
 Trabalhador (a) da Universidade Federal _____,
 matrícula funcional (SIAPE/FADESP) nº _____, lotado (a) _____,
 filiado (a) ao SINDTIFES/PA, em pleno gozo dos meus direitos sindicais, **AUTORIZO** a minha inscrição como participante da Chapa _____,
 para concorrer ao Cargo de _____,
 nas Eleições do SINDTIFES/PA, **TRIÊNIO 2018/2021**, que se realizará precisamente no dia 22/03/2018 (e 21/03/2018 nos Hospitais Universitários e Vigilância).

Belém/Pa, ____ de _____ de 2018.

DADOS PESSOAIS:

RG. Nº _____ EXPEDIÇÃO: ____/____/____ ÓRGÃO EMISSOR: _____

CPF. Nº _____ PIS/PASEP _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ CEP: _____

NACIONALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____

PROFISSÃO: _____

ESTADO CIVIL: _____