

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CONSELHO DIRETOR

ELEIÇÕES SINTUNESP/2024

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, no Conselho Diretor do SINTUNESP, para o mandato de 14 de novembro de 2024 a 13 de novembro de 2027.

CAMPUS/UNIDADE: _____ - UNESP

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
RG:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNIDADE			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC:

LOCAL _____ DATA __/__/2024 ASSINATURA _____

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
RG:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNIDADE			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC:

LOCAL _____ DATA __/__/2024 ASSINATURA _____