

À Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos, pelo presente, requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA POLÍTICA:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA POLÍTICA:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGENCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

A Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA ADMINISTRATIVA:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA ADMINISTRATIVA:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

A Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA FINANCEIRA:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA FINANCEIRA:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

A Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA DE IMPRENSA E COMUNICAÇÃO:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA DE IMPRENSA E COMUNICAÇÃO:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

A Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA JURÍDICA:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA JURÍDICA:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

A Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA DE FORMAÇÃO E CULTURA:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA DE FORMAÇÃO E CULTURA:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

A Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA SAÚDE E MEIO AMBIENTE:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA SAÚDE E MEIO AMBIENTE:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

A Comissão Eleitoral

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A DIRETORIA COLEGIADA

Eleições SINTUNESP/2021

Vimos pelo presente requerer a inscrição como membros TITULAR e SUPLENTE, na **CHAPA:** _____, para o mandato de 14 de novembro de 2021 a 13 de novembro de 2024.

COORDENADORIA DOS APOSENTADOS:

NOME TITULAR:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____

COORDENADORIA DOS APOSENTADOS:

NOME SUPLENTE:			
ENDEREÇO:			
CEP:		CIDADE:	
NACIONALIDADE:			
ESTADO CIVIL:			
R.G:		CPF:	
PROFISSÃO:			
CAMPUS/UNID			
TEL/CONTATO			
E-MAIL			
CONTA CORRENTE	BANCO:	AGÊNCIA:	CC

LOCAL _____ DATA __/__/2021 ASSINATURA _____