

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Candidato a Delegado Sindical

Nome:- _____

Natural de:- _____ Est. _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil:- _____ Sexo: _____

R.G.: _____ Órgão Expedidor: _____ Data Exped. _____

CPF:- _____ Data de Nascimento: _____

CTPS.:- _____ Série:- _____

PIS/PASEP. (obrigatório):- _____

Tipo Sang.:- _____ Fator Rh.: _____

Filiação:- Pai:- _____

Mãe:- _____

Endereço:- _____ Bairro:- _____

Cidade:- _____ MS. CEP.: _____

E-Mail:- _____ Celular:- _____

Empresa:- _____ Matrícula nº _____

Gerência:- _____ Setor _____

Data Admissão:- _____ Cargo Atual:- _____

OBS.:- _____

ASSINATURA DO CANDIDATO e DATA