INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
IPREM

COMISSÃO ELEITORAL – PORTARIAS Nº 005 – 012 - 016 2020 - ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

NUMERAÇÃO:

☐ CONSELHO DELIBERATIVO

SEGMENTO:

☐ CONSELHO FISCAL

1 - IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME:

REGISTRO FUNCIONAL: CPF: RG:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

BAIRRO: CIDADE: CEP:

TELEFONE:. CELULAR: TEL. COMERCIAL:

E-MAIL:

UNIDADE DE TRABALHO:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: CEP:

CHEFIA IMEDIATA:

Eu, _____ tendo pleno conhecimento do contido no Regulamento Interno de Abertura de Inscrições, publicado no DOC de 26/08/2020, solicito minha inscrição como candidato(a) à composição da representação dos servidores públicos municipais no Conselho _____ do IPREM - Gestão 2020/2024.

São Paulo, _____/_____/_____.

_____

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)

PROTOCOLO

NOME DO CANDIDATO:

REGISTRO FUNCIONAL:

ATENDENTE DA COMISSÃO:

SEGMENTO:

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: