

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A ELEIÇÃO DE DELEGADO SINDICAL

Unidade de Trabalho:

Código:

Nome da Agência/Setor:

Nome do Candidato a delegado efetivo:

Matrícula:

E-Mail:

WhatsApp:

Assinatura

Nome do Candidato a delegado suplente (se houver):

Matrícula:

E-Mail:

WhatsApp:

Assinatura

Entregue a ficha preenchida na **sede administrativa do Sindicato** (Rua Francisco Amaro, 87, bairro Casa Branca, Santo André), ao **diretor sindical** de sua região ou, ainda, **pelo WhatsApp (11) 99798-4732**.

