



## FICHA DE QUALIFICAÇÃO

### DELEGADO SINDICAL

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro

ou Distrito: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

### SUPLENTE

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro

ou Distrito: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

DECLARAMOS, na qualidade de Candidatos a **DELEGADO SINDICAL E SUPLENTE** para a Regional de \_\_\_\_\_, QUE PREENCHEMOS todos os requisitos constantes do Regulamento das Eleições para Delegados Sindicais e Suplentes, encontrando-nos em pleno gozo de nossa cidadania.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de dezembro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato a Delegado Sindical

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato a Suplente