

# FICHA DE QUALIFICAÇÃO DE DIRIGENTE SINDICAL

NOME:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
CIDADE:	UF: MG	BAIRRO:	CEP:
TEL.:	CPF:	ESTADO CIVIL:	
LOCAL E DATA DE NASCIMENTO:			
RG. :	DATA DE EXPEDIÇÃO:	ORG. EXPEDIDOR:	
NOME DA EMPRESA:			
CNPJ:			
ATIVIDADE PRINCIPAL DA EMPRESA:			
ENDEREÇO COMERCIAL:			
CIDADE:	UF: MG	BAIRRO:	CEP:
		TEL.: ( )	FAX: ( )
E-MAIL:		SITE:	

## CARGOS DE INVESTIDURA ATUAL:

FEDERAÇÃO CARGO:	MANDATO: / / a / /
SINDICATO: CARGO:	MANDATO: / / a / /

## OUTROS CARGOS DECORRENTES DA REPRESENTAÇÃO SINDICAL:

CARGO:	MANDATO: / / a / /
CARGO:	MANDATO: / / a / /

Declaro na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SIPROCFE-MG - Sindicato dos Proprietários de Centros de Formação de condutores do Estado de Minas Gerais, serem verdadeiras as informações constantes neste documento.

, de de 2021.

\_\_\_\_\_  
Nome do candidato