

**FICHA DE QUALIFICAÇÃO DE CANDIDATO(A)
ELEIÇÕES COMPLEMENTARES
DIREÇÃO DE BASE 2016/2019**

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____

CELULAR: _____ **FONE COMERCIAL:** _____

DATA NASCIMENTO: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

EMAIL

RG: _____ **CPF:** _____

ÓRGÃO: _____ **LOTAÇÃO:** _____

MATRÍCULA: _____ **SITUAÇÃO** (aposentado(a)/ativo(a)): _____

DATA INGRESSO: _____ **DATA SINDICALIZAÇÃO:** _____

Porto Alegre, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) candidato(a)