

FICHA DE QUALIFICAÇÃO DO INTERESSADO
(Conforme art. 74 do Estatuto)

Nome: _____

Filiação: _____

Carteira de identidade: _____ Órgão expedidor: _____

CPF: _____ PIS/PASEP: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Local: _____

Estado Civil: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Identidade funcional: _____ Cargo ocupado: _____

Órgão de lotação: _____

Tempo de serviço no Estado: _____

E-mail: _____

Declaro para os devidos fins, que concordo em participar da constituição do Núcleo Regional (_____), ou setorial (_____), do SINTERGS, com sede em _____, para o triênio 2020/2022, estando de acordo com o regulamento e demais normas.

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura

Anexar junto a esta ficha o seguinte documento:

- Cópia carteira de identidade ou CNH.