

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME:

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

RG:

SSP/MT

ESTADO CIVIL:

CPF :

FILIAÇÃO:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO: MT

TELEFONE(S): ()

ÓRGÃO:

Na qualidade de candidato a um dos cargos, pela Chapa _____, que concorrerá às eleições do Sindicato dos Servidores Públicos Federais no Estado de Mato Grosso – SINDSEP (MT), para administração 2016/2019, nos termos e sob as penas da lei declaro que são verdadeiras as informações acima descritas.

No mais, o declarante outorga poderes ao candidato(a) a Presidente da Chapa – Sr(a). _____, para promover sua defesa em qualquer assunto que verse sobre o Processo Eleitoral do SINDSEP (MT).

Cuiabá, de de 2016.

NOME DA PESSOA
SIAPE: