

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME COMPLETO:

NOME/APELIDO:

FILIAÇÃO:

PAI:

MÃE:

DATA NASCIMENTO:

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

NATURALIDADE:

ENDEREÇO:

CEP:

MUNICÍPIO:

UF:

IDENTIDADE:

ORGÃO EXPEDIDOR:

CPF:

C.T.P.S.:

SÉRIE:

E-MAIL:

TEL:

EMPRESA:

MATRICULA:

ADMISSÃO:

FUNÇÃO NA EMPRESA:

CARGO NA CHAPA:

FILIADO AO SINDICATO DESDE:

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

DE OUTUBRO DE 2024.

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)

OBS.: ANEXAR CÓPIAS DA IDENTIDADE E CPF