



FICHA DE INSCRIÇÃO Eleições das Seções Sindicais Triênio 2025/2028

Local de Trabalho: _____ Total de Vagas: _____

Titulares

COORDENADOR

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

SECRETÁRIO

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

TESOUREIRO

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

DELEGADO

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

DELEGADO

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

DELEGADO

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

DELEGADO

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

DELEGADO

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____



Suplentes

1º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

2º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

3º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

4º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

5º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

6º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

7º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

8º SUPLENTE

Nome: _____
CPF: _____ Lotação: _____
Endereço (Residencial): _____
Telefones: _____ e-mail: _____

Brasília-DF, de _____ 2025.

Responsável pela Chapa:

Nome: _____

Assinatura: _____