

## ELEIÇÕES DELEGADOS DE BASE:

### FICHA DE QUALIFICAÇÃO DE CANDIDATOS

Nome: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Função/Cargo \_\_\_\_\_

Local e setor do exercício profissional: \_\_\_\_\_

Data admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data associação ao Sindicato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carteira Profissional N° \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

CPF N.º \_\_\_\_\_ Carteira Identidade N.º \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura