



ELEIÇÃO DELEGADO SINDICAL

Ficha de Inscrição

NOME:.....
ENDEREÇO:.....
FONE BANCO:.....
Nº CELULAR:

BANCO:AGÊNCIA:.....
ENDEREÇO:.....CEP.....
E-MAIL PESSOAL:.....
E-MAIL:.....
MATRÍCULA FUNCIONAL:
MATRÍCULA SINDICAL:.....
CARTEIRA DE TRABALHO Nº.....

Data: / de 2016.

Assinatura

**Os candidatos a Delegado (a) Sindical devem remeter seu pedido de inscrição pelo email secretariageral@bancariosma.org.br e enviar para o sindicato a ficha original. Rua do Sol 413/417 – Centro – CEP 65.020-590 – São Luis – MA.*