



Fetrafi/Me



Registro de Candidatura para Eleição de Delegado Sindical (Dirigentes no Local de Trabalho) 2019/2021				
Nome do Candidato				
E-mail particular				
Banco		Agência		Matrícula
Endereço do Banco				
Rua/Av.				
Bairro		Cidade		CEP
Telefones		Fax		Tempo de Banco
Endereço Residencial				
Rua/Av.				
Bairro		Cidade		CEP
Telefones		Celular/Whatsapp		Data Nascimento
Exerceu alguma função sindical? Qual?			Quando exerceu?	
Nome do Responsável pela Eleição				
Data p/ realização da Eleição			Data da inscrição	____/____/____

Assinatura do Candidato

Visto do Responsável pela Eleição

OBS.: PREENCHER TODOS OS CAMPOS