



**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
<b>Endereço do Banco</b>				
Rua/Av.				
Bairro		Cidade		CEP
Telefones		Fax		Tempo de Banco
<b>Endereço Residencial</b>				
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**