



**SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE
SERVIÇOS DE SAÚDE DE UMUARAMA E REGIÃO - SEESSU**

CNPJ Nº 79.868.048/0001-76

Código Sindical: 914.021.000.03838-7

**FICHA DE QUALIFICAÇÃO DE CANDIDATO
(Processo Eleitoral SEESSU – Quadriênio 2023/2027)**

Nome Completo: _____

Filiação

Pai: _____

Mãe: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Nº Matrícula Sindical: _____ Inscrito(a) no CPF nº _____

Carteira de Trabalho nº _____ Série: _____

Portador do R.G. sob nº: _____ Órgão Expedidor: _____

PIS/NIS nº _____ Telefone 1: () _____

Residente e domiciliado(a) na _____

_____, Nº _____, Bairro _____

Cidade: _____ Estado: _____

Empresa que Trabalha: _____

Data de Admissão na Empresa: ____/____/____

Função exercida na Empresa: _____

Número de inscrição no conselho profissional (COREN): _____

Tempo de Exercício na Profissão: _____

Na qualidade de candidato (a) concorrente às eleições que serão realizadas no **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE UMUARAMA E REGIÃO – SEESSU**, declaro, para os devidos fins, serem verdadeiras as informações constantes neste documento, destacando que: sou sócio do SEESSU, e que trabalho em Estabelecimento de Serviço de Saúde na base de representação desta entidade Sindical Laboral e que não me enquadro nos casos expostos no art. 92 do Estatuto Social do SEESSU. Declaro, ainda, que concordo com a inclusão do meu nome para disputar ao cargo de _____ a chapa encabeçada por _____

Umuarama, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a)