

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL PARA O PROCESSO ELEITORAL
DO SINTEPS - 2025/2029

NOME: _____

RG: _____

PROFISSÃO: _____

UNIDADE DE FILIAÇÃO: _____

CARGO PRETENDIDO NO SINTEPS: _____

E-MAIL DE CONTATO: _____

TELEFONE DE CONTATO: _____

NOME DA CHAPA: _____

DECLARAÇÃO

Declaro que cumpro os requisitos dispostos no Estatuto do Sindicato dos Trabalhadores do CEETEPS do Ensino Público Estadual Técnico, Tecnológico e Profissional do Estado de São Paulo – SINTEPS, no que se refere às condições de elegibilidade, bem como do Regimento Eleitoral.

_____, _____ de _____ de 2025.
(Cidade) (dia) (mês)

ASSINATURA

Recebi em: _____/_____/_____.

Comissão Eleitoral