

Eleições Gerais

Sindicato dos Trabalhadores em Educação
da Rede Pública Municipal de Belo Horizonte
25 a 29 de abril de 2022



* Com a deflagração da greve, o processo de eleição só ocorrerá 20 dias após o encerramento da mesma.

* E-mail para comunicação com a comissão eleitoral: eleicao.rede2022@gmail.com

À

Comissão Eleitoral do Sind-REDE/BH

Os Trabalhadores em Educação abaixo relacionados, em situação regular junto ao sindicato, vêm requerer sua inscrição como chapa concorrente às eleições para composição do Conselho Fiscal e de Ética do Sind-REDE/BH.

(Local/data) _____, _____ de _____ de 2022.

Responsável: _____ Assinatura _____.

Telefones: _____ / _____ E-mail _____.

INSCRIÇÃO DE CHAPA DA CONSELHO FISCAL E DE ÉTICA

01 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____

02 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____

Eleições Gerais

Sindicato dos Trabalhadores em Educação
da Rede Pública Municipal de Belo Horizonte
25 a 29 de abril de 2022



* Com a deflagração da greve, o processo de eleição só ocorrerá 20 dias após o encerramento da mesma.

* E-mail para comunicação com a comissão eleitoral: eleicao.rede2022@gmail.com

INSCRIÇÃO DE CHAPA DA CONSELHO FISCAL E DE ÉTICA

03 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____

04 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____

05 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____

Eleições Gerais

Sindicato dos Trabalhadores em Educação
da Rede Pública Municipal de Belo Horizonte
25 a 29 de abril de 2022



* Com a deflagração da greve, o processo de eleição só ocorrerá 20 dias após o encerramento da mesma.

* E-mail para comunicação com a comissão eleitoral: eleicao.rede2022@gmail.com

INSCRIÇÃO DE CHAPA DA CONSELHO FISCAL E DE ÉTICA

06 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____

07 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____

08 - Nome _____ BM/Matrícula _____

CPF _____ PIS/PASEP _____ Identidade _____ Órgão Emissor _____

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

Nacionalidade _____ E-mail _____ Telefone _____

Endereço Residencial: Rua/Av. _____ N°/Comp. _____

CEP _____ Bairro _____ Município _____ UF _____

Escola/Emei _____