

FICHA DE QUALIFICAÇÃO INDIVIDUAL

ELEIÇÃO APMC SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Sexo: Masculino () Feminino: ()

Estado Civil: Casado(a) () / Solteiro(a) () / Divorciado(a) () / Viúvo(a) ()

RG: _____ / CPF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ / Cidade: _____ / CEP: _____

Telefone Fixo: _____ Celular: _____ Whatsapp: _____

Escola / CMEI: _____

Cargo: Professor(a) () / Educador Infantil(a) () / Agente de Apoio () / Serviço Gerais ()
Agente Administrativo () / Aposentado(a) () Assistente de Alunos ().

Matricula: 1º _____ 2º _____.

E-mail: _____

Assinatura do servidor: _____

Observação: Anexar último contracheque.