



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO
CIPA – COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE
ACIDENTES E ASSÉDIO



ANEXO IV
Ficha de Registro de Candidatura.

Foto

Eu, _____,
Matrícula _____ solicito meu registro como candidato no pleito eleitoral – CIPA 2024/2025, conforme dados informados nesta ficha e documentos comprobatórios entregues conforme item 9 do Edital: () RG - cópia e original; () PF - cópia e original; () Comprovante de residência - cópia simples; () Fotografia 3x4; () Último holerite; () Certidões negativas de antecedentes criminais - Justiça Federal e Estadual; () Declaração conforme Portaria SEPRT nº 9907/2020.

Endereço Residencial: _____

_____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Fixo: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Nome Completo do Candidato:				
RG:		Órgão Expedidor:	Data Expedição: / /	
CPF:		Naturalidade:		
Filiação:				
Órgão/Lotação:			Matrícula:	
Concorrerá à vaga no grupo:	Grupo I () Saúde e Defesa Civil	Grupo II () Educação	Grupo III () SEMDUR e correspondentes	Grupo III () SEMAD e outras
Nome de Campanha:			Número de Campanha:	

São Gonçalo, ____ de _____ de 2024.

Assinatura