

FICHA DE INSCRIÇÃO – ELEIÇÃO FUNARBE

CONSELHO FISCAL

SETEMBRO/2022

Candidato para a vaga de Conselho Fiscal:

() Efetivo

() Suplente

Nome: _____

Departamento: _____

Cargo: _____

Naturalidade: _____

Data de Nascimento: _____

Estado Civil: _____

Endereço Completo: _____

CEP: _____

CPF: _____

RG: _____

Órgão Expedidor: _____

Telefone: _____

E-mail _____

Assinatura: