



Prefeitura do Município de Leme

Estado de São Paulo

COMISSÃO DE ELEIÇÃO DA CIPA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Requerimento de inscrição:

Número do candidato: ____/____.
(preenchido pela comissão)

FOTO 3X4

RECENTE

Eu, _____
venho requerer à Comissão de Eleição, o deferimento da inscrição para
concorrer à eleição da CIPA, conforme dados abaixo.

Informações do candidato:

Secretaria: _____ Lotação: _____

Nome completo: _____ Matr. _____

RG: _____ CPF: _____ Sexo: () M () F

Estado civil: _____ Setor de trabalho: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ Tel.: _____

DECLARO ainda, estar ciente das exigências e condições que constam
do Decreto 7.427/2020, em conformidade com a LC 818/2020, bem como da
obrigatoriedade da realização do treinamentos previstos.

Nestes Termos,
P. Deferimento.

Leme, ____ de _____ de 2024.

REQUERENTE CANDIDATO

DEFERIDO: sim não