



FEIFAR

FEDERAÇÃO INTERESTADUAL DOS FARMACÊUTICOS

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eleições FEIFAR – 2022

CANDIDATO(A): (nome completo)		
Estado civil:	Endereço residencial:	
Sindicato de Base: (nome do sindicato do seu Estado)		
Endereço do Sindicato (e-mail e telefone):		
Nº da Matrícula sindical: (se houver)	Cargo no Sindicato: (se for da diretoria ou conselho fiscal)	
RG (nº e órgão expedidor):	Carteira de Trabalho (nº e série):	CPF:
Empregador:		
Data de admissão:	Função:	Tempo de categoria:
Endereço do empregador (e-mail e telefone):		

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações prestadas acima, para os fins específicos de candidatura a cargo de dirigente sindical perante a FEDERAÇÃO INTERESTADUAL DOS FARMACÊUTICOS – FEIFAR, nas eleições marcadas para ocorrer de 04 a 06 de novembro de 2022.

_____ de _____ de 2022.
(Localidade) (Estado) (dia) (mês)

Assinatura do(a) candidato(a)

ANEXAR CÓPIA: 1) Carteiro do CRF; 2) Comprovante de endereço; 3) Ata de Posse no Sindicato, se for membro de sindicato.