



ATA DA ELEIÇÃO DE REPRESENTANTES

CADASTRO DE REPRESENTANTE

TITULAR

Nome _____ Data de nascimento _____
Endereço residencial completo _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Telefone residencial () _____ Celular () _____
Local de Trabalho _____ Turno _____
Dia da permanência _____
Matrículas (as duas se tiver) _____ E-mail _____
Tempo de rede _____ Sindicalizada? _____ Há quanto tempo? _____
Formação _____
Participa ou já participou de outra entidade e/ou movimento? Qual? Quando? _____

OBS.: Caso mude de número de telefone ou e-mail, nos avise!

CADASTRO DE REPRESENTANTE

SUPLENTE

Nome _____ Data de nascimento _____
Endereço residencial completo _____
Bairro _____ Cidade _____ CEP _____
Telefone residencial () _____ Celular () _____
Local de Trabalho _____ Turno _____
Dia da permanência _____
Matrículas (as duas se tiver) _____ E-mail _____
Tempo de rede _____ Sindicalizada? _____ Há quanto tempo? _____
Formação _____
Participa ou já participou de outra entidade e/ou movimento? Qual? Quando? _____

OBS.: Caso mude de número de telefone ou e-mail, nos avise!

Sindicato dos Servidores do Magistério Municipal de Curitiba
Rua Nunes Machado, 1577, Rebouças – Curitiba / PR, CEP. 80.220-070
Fone/Fax.: (41) 3225-6729
Site: <http://sismac.org.br/>

Gestão Fortes com a Base – Só a Luta Muda a Vida (2017 – 2020)