



# ATA DA ELEIÇÃO DE REPRESENTANTE

## CADASTRO DE REPRESENTANTE

### TITULAR

Nome \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_

Endereço residencial completo \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone residencial / celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

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 endereço, avise o sindicato para continuar a receber as correspondências em sua casa

## CADASTRO DE REPRESENTANTE

### SUPLENTE

Nome \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_

Endereço residencial completo \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone residencial / celular (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

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 endereço, avise o sindicato para continuar a receber as correspondências em sua casa

**Sismmac – Sindicato dos Servidores do Magistério Municipal de Curitiba**

Al. Dr. Muricy, 54, 10 andar, Centro, Curitiba, Paraná, CEP 80.010-120  
Fone/Fax (41) 3225-6729, sismmac@onda.com.br, [www.sismmac.org.br](http://www.sismmac.org.br)

*Gestão Novos Rumos - A alternativa de Luta (2011-2014)*