



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA DIRETOR REGIONAL DO SINTEPS

NOME:.....

RG: CPF:

UNIDADE:

FUNÇÃO: REGIONAL:

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE POSSUO TODAS AS CONDIÇÕES DE ELEGIBILIDADE PREVISTAS NO ESTATUTO DO SINDICATO DOS TRABALHADORES DO CEETEPS, DO ENSINO PÚBLICO ESTADUAL TÉCNICO, TECNOLÓGICO E PROFISSIONAL DO ESTADO DE SÃO PAULO.

CONDIÇÕES DE ELEGIBILIDADE:

SÃO ELEGÍVEIS PARA DIRETORES REGIONAIS TODOS OS FILIADOS EFETIVOS QUE TIVEREM, NO DIA DO REGISTRO DA CANDIDATURA, NO MÍNIMO, 06 MESES DE FILIAÇÃO AO SINDICATO; TER CONTRATO POR PRAZO INDETERMINADO OU TER SIDO CONTRATADO MEDIANTE APROVAÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO E ESTAR EM DIA COM AS MENSALIDADES SINDICAIS.

....., de de

.....
ASSINATURA

Obs.: Preencher a ficha e enviar digitalizada para sinteps@uol.com.br