



Via - CIPA



FICHA DE INSCRIÇÃO ELEIÇÕES DA CIPA GESTÃO 2024/2025

Eu _____, portador da
CI nº _____, CPF nº _____, admitido em: ____/____/____,
(Professor/Funcionário): _____, lotado no setor/deptº: _____,
coloco meu nome a disposição para concorrer a função de membro da Comissão Interna de Prevenção de
Acidentes – CIPA da FUCRI/UNESC.

E-mail: _____, telefone: () _____.

Criciúma-SC, ____/____/____

Assinatura

Via - Candidato



FICHA DE INSCRIÇÃO ELEIÇÕES DA CIPA GESTÃO 2024/2025

Eu _____, portador da
CI nº _____, CPF nº _____, admitido em: ____/____/____,
(Professor/Funcionário): _____, lotado no setor/deptº: _____,
coloco meu nome a disposição para concorrer a função de membro da Comissão Interna de Prevenção de
Acidentes – CIPA da FUCRI/UNESC.

Criciúma-SC, ____/____/____

Assinatura