



Sind Bancários
PORTO ALEGRE E REGIÃO - FILIADO À CUT

Formulário de Inscrição de Eleição para Delegados Sindical 2019

Banco: _____ Agência: _____

Endereço da Agência: _____

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Matricula Funcional: _____

Telefone da Agência: _____ Telefone Celular / Domiciliar: _____

E-mail Funcional: _____

E-mail Pessoal: _____

E-mail Chefe Imediato / Agência: _____

Porto Alegre, ____ de _____ de 2019. Assinatura: _____

*O período de inscrições para as eleições suplementar de delegado sindical vai de 27/06/2019 à 04 de julho do respectivo ano, este formulário deve ser preenchido com todos os dados com letra legível e entregue impreterivelmente até o dia 04 de julho de 2019 pessoalmente na sala da Diretoria de Formação do Sindicato (Rua General Câmara N° 424, Centro – 3° andar) ou então ele pode ser digitalizado e enviado através do e-mail: formacao@sindbancarios.org.br dentro do prazo estipulado.