



Sind Bancários
PORTO ALEGRE E REGIÃO - FILIADO À **CUT**

Formulário de Inscrição de Eleição para Delegados Sindical 2019

Banco: _____ Agência: _____

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Matricula Funcional: _____

Telefone da Agência: _____ Telefone Celular / Domiciliar: _____

E-mail Funcional: _____

E-mail Pessoal: _____

E-mail Chefe Imediato: _____

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

*O período de inscrições para as eleições de delegado sindical vai de 18/10/2019 à 22 de outubro do respectivo ano, este formulário deve ser preenchido com todos os dados com letra legível e entregue impreterivelmente até o dia 22 de outubro pessoalmente na sala da Diretoria de Formação do Sindicato (Rua General Câmara Nº 424, Centro – 3º andar) ou então ele pode ser digitalizado e enviado através do e-mail: formacao@sindbancarios.org.br dentro do prazo estipulado.