

Eleição para representante dos empregados no Conselho de Administração do Instituto Social Hospital Alemão Oswaldo Cruz 2024

ANEXO I - Requerimento para Inscrição e Habilitação de Candidato

À Comissão Eleitoral,

Venho por meio desta solicitar minha inscrição e habilitação para participação no processo eleitoral como candidato (a) a representante dos empregados no Conselho de Administração do Instituto Social Hospital Alemão Oswaldo Cruz.

Nome completo do (a) candidato (a) : _____

RG: _____ CPF: _____

Unidade: _____ Matricula: _____

Cargo: _____ Data de admissão: _____

Endereço residencial completo: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone celular: _____ E-mail: _____

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura candidato (a)