



**SINDIRECEITA**  
**Conselho Nacional de Representantes Estaduais – CNRE**

**Ficha de Inscrição**

**Reunião CNRE:** \_\_\_\_\_

**Unidade Sindical:** \_\_\_\_\_

**Conselheiro Telepresencial ( ) Suplente Telepresencial ( )**

**Dados Pessoais**

<b>Nome</b>			
<b>CPF</b>	<b>RG</b>	<b>Órgão Exp.</b>	<b>Data de Expedição</b> / /
<b>Endereço Residencial</b>			
<b>Bairro</b>	<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>
<b>Telefone Residencial</b> ( )	<b>Telefone Celular</b> ( )	<b>E-mail Particular</b>	
<b>Estado civil</b>	<b>Sexo</b> ( ) Masculino ( ) Feminino	<b>Data de Nascimento</b> / /	<b>Fumante</b> ( ) Sim ( ) Não
<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	<b>Conta Corrente</b>	

**Dados Funcionais**

<b>Identificação Única</b>		<b>Matricula Siape</b>
<b>Situação Funcional</b> ( ) Ativo ( ) Aposentado	<b>Liberação de ponto</b> ( ) Sim ( ) Não	<b>Plantão</b> ( ) Sim ( ) Não
<b>Lotação</b>		<b>Exercício</b>
<b>Telefone do Trabalho</b> ( )	<b>Ramal</b>	<b>E-mail da RFB</b>

**Em caso de emergência, avisar:**

<b>Nome</b>	<b>Telefone</b> ( )
<b>Nome</b>	<b>Telefone</b> ( )
Quarto Individual: ( ) Sim ( ) Não	
( Sim) Motivo:	
( Não) Nome:	

Endereço para envio: SHCGN 702/703 Bloco "E" Loja 37 – Asa Norte – Brasília/DF – CEP: 70720-650.

Local e Data

Assinatura