

## SINDIRECEITA Conselho Nacional de Representantes Estaduais — CNRE

## Ficha de Inscrição

Reunião CNRE:

	Un	ida	ade Sind	ical _						
	(		Conselhe Suplente	e Pres	senc	ial		te Tele I	le Presencial Presencial	
Dados Pessoais										
Nome										
CPF				RG				Órgão Exp	Data de Expedição	o /
Endereço Residencial									<u>'</u>	<u>,                                      </u>
Bairro				Cidade					CEP	
Telefone Residencial	e Cel	elular E-mail Particular								
( )	( )									
Estado civil		5	Sexo		<u> </u>		Data de Nascimento		Fumante	
			( ) Masculino (			) Feminino	/	/	( ) Sim (	) Não
Banco			Agência				Conta Corrente			
							1			
Dados Funcionais						Matriaula Ciana				
Identificação Única						Matricula Siape	•			
Situação Funcional ( ) Ativo ( ) Apos	sentado l	_ibe	eração de	Ponto	) (	) Sim	( ) Não P	lantão (	) Sim ( )	Não
Lotação						Exercício				
Telefone do Trabalho	Ramal		E-mail da	RFB						
( )										
Em caso de emergência, a	visar:									
Nome						Tel	efone			
								(	)	
Nome								,	efone \	
								(	)	
Quarto Individual (	) Sim		( ) Não							
( Sim) Motivo:										
( Não) Nome:										
Endereço para envio: SHCGN 70	02/703 Bloco	"E"	Loia 37 – Asa	Norte –	Brasíli	a/DF – CEP: 7072	0-650.			
3- Fara cirrior cricolt //	, . 35 5,000	- '	,,			., 02.17072				
Local e Data					sinati	ura				