

**FICHA DE INSCRIÇÃO – ELEIÇÃO DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA 2023/2024**

Autorizo a inclusão do meu nome para candidato a representante dos empregados do CISSUL/SAMU, na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, gestão 2023/2024.

Nome:

CPF:

RG:

Cargo:

Base:

Data da inscrição:

Telefone:

ASSINATURA