



SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

PROCESSO ELEITORAL DA CIPA GESTÃO - 2024 / 2025

Eu, _____,
número funcional _____, lotado no
Departamento _____,
telefone _____, me candidato como Representante
dos Empregados, na eleição a ser realizada em 31 de outubro de
2024, para compor a Comissão Interna de Prevenção de Acidente e
Assédio – CIPA – Gestão 2024 / 2025.

São Paulo, de de 2024.

Assinatura do Candidato