

Requerimento de inscrição do candidato

Ao diretor-presidente da APCEF/SP

Assunto: eleições da APCEF/SP - triênio 2017-2020

Eu, _____
matrícula nº _____, associado efetivo da Associação de
Pessoal da Caixa Econômica Federal de São Paulo (APCEF/SP), solicito minha inscrição
como candidato a _____ da APCEF/SP pela
Chapa _____ - triênio 2017-2020.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura

DADOS

Nome: _____

Matrícula: _____ Lotação: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Telefone residencial: (____) _____ celular: (____) _____

Telefone comercial: (____) _____