



SHCS EQ. 314/315 Bloco A - Fone: 3346-9090 - Fax: 3346-8822 - CEP: 70383-400 - Brasília - DF
www.bancariosdf.com.br - sindicato@bancariosdf.com.br

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME COMPLETO

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

NASCIMENTO

NATURALIDADE

UF

IDENTIDADE

ÓRGÃO EXPEDIDOR

CPF

CTPS

ENDEREÇO

CIDADE

UF

CEP

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE TRABALHO

TELEFONE CELULAR

E-MAIL

BANCO EM QUE TRABALHA

DATA ADMISSÃO NO BANCO

MATRÍCULA FUNCIONAL

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO

DATA DE ADMISSÃO SINDICAL

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL (NO SINDICATO)

Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS DE BRASÍLIA,
serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Brasília - DF, _____ de _____ de 2007

Assinatura

OBSERVAÇÃO: - Preencher esta ficha de qualificação em duas vias;

- Juntar cópia autenticada da Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), onde constem a qualificação civil, verso e anverso e os contratos de trabalho que comprovem o tempo de exercício profissional na base territorial do Sindicato.