

**FICHA DE QUALIFICAÇÃO INDIVIDUAL DO CANDIDATO À  
ELEIÇÃO DO SIND-SAÚDE/MG – 2020 – MANDATO 2021-2024****DADOS PESSOAIS:**

Nome: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial (Rua, AV.) \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_/MG – Telefone( ) \_\_\_\_\_ Celular:( ) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Filiação: \_\_\_\_\_ PIS \_\_\_\_\_

**LOCAL DE TRABALHO:**

Endereço: (Rua, Av.) \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_/MG – Telefone: ( ) \_\_\_\_\_  
Órgão de Exercício: \_\_\_\_\_ Masp: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura: \_\_\_\_\_