



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CONSELHO FISCAL

Inscrição Nº:

Nome:

Assinale a opção que corresponde a sua condição em relação a FASCEMAR:

ATIVO

ASSISTIDO

AUTOPATROCINADO

Matrícula:

Cargo:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Data Admissão:

Local de Trabalho:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Endereço para Contato:

Telefone Residencial:

Telefone Comercial:

Celular:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

E-mail:

Eu, acima identificado, estou requerendo junto a Comissão Eleitoral, a minha inscrição como Candidato ao Conselho Fiscal da FASCEMAR, ciente dos pré-requisitos estabelecidos no Edital.

São Luís, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

---

Assinatura do Candidato