



**ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SISTEMA ÚNICO
DE SAÚDE NO ESTADO DO PARANÁ**
Reconhecida de utilidade Pública Municipal pela lei nº 6290 de 11/12/81
Reconhecida de utilidade Pública Estadual pela lei nº 7651 de 10/09/82

ELEIÇÕES ASSEF / 2019
Ficha de Qualificação
Inscrição

Diretoria de Núcleo da ASSEF

Nome completo _____

Endereço residencial _____

Local de Trabalho _____ Fone _____

Cargo que concorre _____

Chapa _____

Assinatura _____ data ____ / ____ / ____

Atenção: anexar xérox do contra-cheque atualizado e RG

A cargo da Comissão Eleitoral.

Data da filiação ____ / ____ / ____

Aprovado ()

Impugnado ()

Parecer da Comissão Eleitoral:



**ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SISTEMA ÚNICO
DE SAÚDE NO ESTADO DO PARANÁ**

Reconhecida de utilidade Pública Municipal pela lei nº 6290 de 11/12/81
Reconhecida de utilidade Pública Estadual pela lei nº 7651 de 10/09/82

ELEIÇÕES ASSEF / 2019
Ficha de Qualificação
Inscrição

Diretoria Central da ASSEF

Nome completo _____

Endereço residencial _____

Local de Trabalho _____ Fone _____

Cargo que concorre _____

Chapa _____

Assinatura _____ data ____ / ____ / ____

Atenção: anexar xérox do contra-cheque atualizado e RG

A cargo da Comissão Eleitoral.

Data da filiação ____ / ____ / ____

Aprovado ()

Impugnado ()

Parecer da Comissão Eleitoral:
