

REGULAMENTO DO PROCESSO ELEITORAL
CONSELHO DE USUÁRIOS DO SAÚDE CAIXA

ANEXO I DOCUMENTO DE INSCRIÇÃO DOS CANDIDATOS

NOME DA CHAPA: _____

TITULAR		APOS.	ATIVO	LOTAÇÃO/TELEFONE ENDEREÇO ELETRÔNICO	CIDADE	ASSINATURA
NOME	MATR.					
SUPLENTE		APOS.	ATIVO	LOTAÇÃO/TELEFONE ENDEREÇO ELETRÔNICO	CIDADE	ASSINATURA
NOME	MATR.					