

**ELEIÇÃO PARA REPRESENTANTE SINDICAL PARA
EMPRESA ABSA AEROLINHAS BRASILEIRAS S/A**

FICHA DE QUALIFICAÇÃO DE CANDIDATO

1) Nome Completo (por extenso): _____

2) Nome com que concorrerá à eleição (livre escolha do candidato) _____

3) Filiação:

a) Nome da mãe: _____

b) Nome do pai: _____

4) Local de Nascimento: Município _____ UF: _____ Data ____/____/____

5) Estado Civil: _____

6) Endereço atual (completo): _____

CEP: _____ Tel (____) _____ Celular (____) _____

7) Número da matrícula no SNA _____

8) Carteira de Identidade nº _____ Órgão Emissor _____ Data da emissão ____/____/____

9) Carteira de Trabalho e Previdência Social: nº _____ Série _____

10) Documento que comprove a profissão de Aeronauta (ex. cód. ANAC) _____

11) Número de inscrição no CIC/CPF: _____

12) Dados profissionais:

a) Nome da empresa em que trabalha _____

b) Endereço _____

c) Data de admissão _____ Cargo _____

d) Tempo de exercício na profissão _____

Apresentar xerox da CTPS, CIC/CPF e identidade

Declaro, na qualidade de candidato(a) às eleições para Representantes Sindicais do Sindicato Nacional dos Aeronautas, serem verdadeiras as informações constantes deste documento, bem como não possuir antecedentes criminais, não tendo sido condenado, até esta data, por sentença criminal transitada em julgado, de acordo com o disposto no art. 1º do Decreto nº 83.936/79 de 06/09/79.

(cidade) _____, _____ de _____ de 2016.

Nome: