Sitraemfa
Sindicato dos Trabalhadores em Entidades de Assistência e Educação à Criança ao Adolescente e à Família do Estado de São Paulo
ÓRGÃO SINDICAL RECONHECIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO - N° 24440.062042/88-D.O.U. 17/05/90-C.G.C. 54.068.960.0001-12
Rua Tamandaré, 348, 4º and. - Liberdade, São Paulo, SP, Cep: 01525-000-Tel./Fax: 11 (11) 4324-5915 Email: sec.geral@sitraemfa.org.br CUT

ATA DA ELEIÇÃO PARA O ANO DE 2025 DE REPRESENTANTE SINDICAL DA REDE CONVENIADA JUNTO AO SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ENTIDADES DE ASSISTENCIA E EDUCAÇÃO A CRIANÇA AO ADOLESCENTE E A FAMÍLIA DO ESTADO DE SÃO PAULO – SITRAEMFA

ENTIDADE:_____
_____
ENDEREÇO:_____
CEP_____ CIDADE_____ESTADO _____
PRESIDENTE(A):_____
DIRETOR (A):_____
TEL: _____ FAX_____
E MAIL _____
EQUIPAMENTO: _____
_____
ENDEREÇO:_____
CEP_____ CIDADE_____ESTADO _____
PRESIDENTE(A):_____
DIRETOR (A):_____
TEL: _____ FAX_____
E MAIL _____

AOS_____DIAS DO MÊS DE _____ DO ANO DE _____, FORAM ELEITOS COMO TITULAR E SUPLENTE PELOS TRABALHADORES ABAIXO ASSINADOS OS (AS) SEGUINTES COMPANHEIROS (AS) QUE REPRESENTARÃO ESTE EQUIPAMENTO DA REDE CONVENIADA JUNTO AO SINDICATO.

TITULAR:

Nome _____
Endereço residencial: _____
_____
CEP.:_____Tel:_____Cel._____

e-mail:_____

Função/Cargo:_____

Turno de Trabalho _____

1 - SUPLENTE (S)

1. Nome_____

Endereço residencial:_____

_____

CEP.:_____Tel._____Cel._____

e-mail:_____

Função/Cargo:_____

Turno(s) de trabalho_____

Após a participação de todos os funcionários na reunião para eleição de representante sindical, ficam eleitos os acima mencionados, eu_____ _____ que secretariei e lavrei, assino a presente ATA, deixando anexo, a lista de presença dos demais membros participantes do pleito.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Sitraemfa

Sindicato dos Trabalhadores em Entidades de Assistência e Educação à Criança ao Adolescente e à Família do Estado de São Paulo

ÓRGÃO SINDICAL RECONHECIDO PELO MINISTÉRIO DO TRABALHO - Nº 24440.062042/88-D.O.U. 17/05/90-C.G.C. 54.068.960.0001-12
Rua Tamandaré, 348, 4º and. - Liberdade, São Paulo, SP, Cep: 01525-000-Tel./Fax: 11 (11) 4324-5915 Email: sec.geral@sitraemfa.org.br CUT

LISTA DE PRESENÇA DA ASSEMBLEIA PARA ELEIÇÃO DE REPRESENTANTE SINDICAL (Preencher com nome completo e número de RG).