**ELEIÇÕES UNIFICADADAS PARA ESCOLHA DO**

**FICHA CADASTRAL PARA TRABALHAR NAS ELEIÇÕES**

**NOME: MATRÍCULA:**

**TELEFONE: CELULAR**

**ENDEREÇO:**

**SETOR DE TRABALHO:**

**FUNÇÃO:**

**ESCOLARIDADE:**

**VOTA NO MUNICÍPIO? SIM-------------- NÃO--------------**

**LOCAL DE VOTAÇÃO:**

**TRABALHA COMO MESÁRIO NAS ELEIÇÕES TRE? SIM............NÃO...........**

**TEM ALGUM PARENTE CANDIDATO A CONSELHEIRO TUTELAR: SIM.......... NÃO ...........**

**TERMO DE COMPROMISSO**

**EU, ................................................. me comprometo a participar do treinamento e trabalhar na Eleição Unificada para Escolha dos Conselheiros Tutelares do Município da Serra no dia 06/10/2019 no horário da 7:00 as 17:30 horas.**

**Autorização da Chefia Imediata**