



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DA CIPA – GESTÃO 2024/2025

O Sr. (a) \_\_\_\_\_,  
(nome do empregado/candidato)

matrícula nº \_\_\_\_\_, Unidade de lotação \_\_\_\_\_,  
(unidade em que trabalha)

doravante denominado \_\_\_\_\_ registrou a sua inscrição como  
(nome/apelido que constará na cédula)

candidato à representação dos empregados na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio –  
CIPA, para a Gestão 2024/2025 da Fundação de Saúde Pública de São Sebastião/SP.

São Sebastião/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Candidato/Empregado

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Empregado responsável

1ª Via FSPSS



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DA CIPA – GESTÃO 2024/2025

O Sr. (a) \_\_\_\_\_,  
(nome do empregado/candidato)

matrícula nº \_\_\_\_\_, Unidade de lotação \_\_\_\_\_,  
(unidade em que trabalha)

doravante denominado \_\_\_\_\_ registrou a sua inscrição como  
(nome/apelido que constará na cédula)

candidato à representação dos empregados na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio –  
CIPA, para a Gestão 2024/2025 da Fundação de Saúde Pública de São Sebastião/SP.

São Sebastião/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Candidato/Empregado

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Empregado responsável

2ª Via Candidato