



**ELEIÇÃO CIPA – COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES  
GESTÃO 2017/2018**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Inscrição n° \_\_\_\_\_

Nome do candidato	
Cargo	
Setor	
Telefone para contato	
E-mail	

Candidato-me para a eleição dos representantes dos empregados na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – **CIPA, gestão 2017/2018** da Universidade do Oeste de Santa Catarina, Unoesc Joaçaba.

Joaçaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato  
(Recebi comprovante de inscrição)

**UNIVERSIDADE DO OESTE DE SANTA CATARINA - UNOESC JOAÇABA  
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO CIPA GESTÃO 2017/2018**

Inscrição n° \_\_\_\_\_

Comprovamos que no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ o Sr.(a) \_\_\_\_\_ inscreveu-se para concorrer a uma vaga como membro da CIPA gestão **2017/2018**.