

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ELEIÇÃO DA CIPA
CIPA – Gestão 2026/2027 - Período de inscrição: 22/06/2026 a 06/07/2026

Formulário físico de inscrição, a ser entregue à Comissão Eleitoral da CIPA, com fornecimento de comprovante ao candidato.

Nome completo:	
CPF:	
Data de nascimento:	_____ / ____ / _____
Cargo/Função:	
Setor:	
Horário de trabalho:	() Matutino () Vespertino () Matutino e Vespertino

Eu, acima qualificado(a), solicito minha inscrição para concorrer a uma das vagas de representante dos empregados na eleição da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio – CIPA, Gestão 2026/2027, do Colégio Salesiano São Gonçalo.

Ao me inscrever para a eleição da CIPA, declaro estar ciente das atribuições e obrigações dos membros da CIPA, nos termos da Norma Regulamentadora nº 5 – NR-5, transcritas no edital de eleição, e comprometo-me a observar as regras do processo eleitoral.

Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e autorizo sua utilização exclusivamente para fins de organização, registro e arquivo do processo eleitoral da CIPA. Cuiabá/MT, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) empregado(a)/candidato(a)

USO DA COMISSÃO ELEITORAL / DEPARTAMENTO PESSOAL

Data e horário do recebimento:	____ / ____ / 2026 às ____:____
Número de inscrição :	
Responsável pelo recebimento:	

Assinatura do responsável pelo recebimento



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – ELEIÇÃO DA CIPA 2026/2027

Recebemos a inscrição de _____,
CPF _____, para concorrer à eleição dos representantes dos empregados
na CIPA – Gestão 2026/2027.

Número de inscrição: _____ Data: ____ / ____ / 2026 Horário: ____:____

Comissão Eleitoral da CIPA / Departamento Pessoal