



SINDETRAN-CE

Sindicato dos Trabalhadores na Área de Trânsito do Estado do Ceará

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: _____

ESTADO CIVIL: _____

RG e/ou CNH: _____

CPF: _____._____._____-____

PASEP: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____

TELEFONE (DDD): _____

CARGO: _____

LOTAÇÃO: _____

Fortaleza ____ de _____ de 2023

(Assinatura)