



SENADO FEDERAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

ELEIÇÕES 2025 PARA O CONSELHO DE SUPERVISÃO DO SIS

NOME:

VÍNCULO COM O SENADO FEDERAL:

SERVIDOR EFETIVO ATIVO

SERVIDOR EFETIVO INATIVO

MATRÍCULA FUNCIONAL:

CARTEIRA DO SIS:

CPF:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

TELEFONE:

E-MAIL:

LOCAL E DATA:

ASSINATURA: