



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DA CIPA – GESTÃO 2026/2027

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 2025/2026 da Fundação de Saúde Pública de São Sebastião/SP.

São Sebastião/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Assinatura  
Candidato/Empregado

Assinatura  
Responsável pelo recebimento da inscrição

1ª Via FSPSS



## FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ELEIÇÃO DA CIPA – GESTÃO 2026/2027

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 2025/2026 da Fundação de Saúde Pública de São Sebastião/SP.

São Sebastião/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

Assinatura  
Candidato/Empregado

Assinatura  
Responsável pelo recebimento da inscrição

2ª Candidato