



# FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE SÃO SEBASTIÃO

Lei Complementar nº 168/2013 e alterações.

Comissão Eleitoral – COMUS



## FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_/2026

Eleição de representante dos trabalhadores da Fundação de Saúde para o COMUS

### DADOS DO CANDIDATO

Nome Completo:

Nome/apelido para constar na cédula:

CPF:

RG:

TELEFONE: ( )

EMAIL:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DADOS FUNCIONAIS

LOCAL DE TRABALHO:

( ) Sede Administrativa

( ) Unidade de Saúde \_\_\_\_\_

*Indicar a unidade*

Regime Jurídico:

Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) CLT

( ) Estatutário

( ) Outro: \_\_\_\_\_

Declaro, para os devidos fins, que não ocupo cargo ou função de coordenação, gerência ou liderança, atendendo às condições estabelecidas no processo eleitoral do COMUS. Declaro, ainda, estar ciente de que a perda do vínculo com a Fundação implicará a suspensão automática da representação.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

### PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO RH

O candidato atende aos requisitos para candidatura: ( ) Sim ( ) Não

Observações (se houver):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do RH