

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CONCORRER AO CONSELHO DELIBERATIVO DO IPAG

NOME: _____

END.: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: _____ CELULAR: _____

EMAIL: _____

CARGO: _____

DATA DE ADMISSÃO NO MUNICÍPIO: _____

MATRÍCULA: _____

SECRETARIA: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

ASSINATURA