



**CIPA**  
**Comissão Interna de Prevenção Acidentes**



**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA A CIPA 2019/ 2020**

Nome: \_\_\_\_\_ Admissão: \_\_\_\_\_

Como é mais conhecido na Empresa: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente e de acordo com os termos da Portaria 3.214 de 08 de junho de 1978 através da Norma Regulamentadora 05, que dispõe sobre regulamentação da CIPA.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Caso a Ficha de Inscrição seja protocolada por representante do interessado:**

Nome completo do representante: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone para contato: \_\_\_\_\_

**PROCEDIMENTO PARA INSCRIÇÃO:**

- 1 - Preencher a ficha de inscrição de forma legível e encaminhar à Comissão Eleitoral da UO.
- 2 - As inscrições deverão ser feitas do dia 16/09/2019 a 26/09/2019.
- 3 - A publicação dos candidatos inscritos será no dia 27/09/2019 nas áreas comuns.



**CIPA**  
**Comissão Interna de Prevenção Acidentes**



**Comprovante de Inscrição – CIPA 2019/2020**

Comprovante da entrega da Ficha de Inscrição para eleição de membros da CIPA representantes dos empregados.

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Data do protocolo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019.

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do membro da CE