



FEBRAFISCO

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE SINDICATOS DAS CARREIRAS DA ADMINISTRAÇÃO
TRIBUTÁRIA DA UNIÃO, DOS ESTADOS E DO DISTRITO FEDERAL

FICHA DE QUALIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome:	
CPF:	
RG:	
PIS/PASEP:	
Endereço:	
Bairro:	
Município:	Estado:
CEP:	
Telefone:	
E-mail:	
Sindicato do Filiado:	
CNPJ:	
Candidato para o cargo de:	

Declaro que a informações constantes deste documento, são fidedignas.

Nome / CPF do Candidato

Nome / CPF do Presidente Sindicato de origem