# E D I T A L

**Eleição Representante Sindical de Base**

**do Banco do Brasil**

O Sindicato dos Bancários de Santa Maria e Região, por seu Diretor coordenador, comunica a todos os empregados (as) do Banco do Brasil, dos municípios da base sindical de Santa Maria e Região a abertura do processo eleitoral para Representante Sindical de Base do Banco do Brasil, tudo em conformidade com a Cláusula Quinquagésima Segundado Acordo Coletivo de Trabalho Banco do Brasil 2016/2018.

As **inscrições poderão ser feitas de 14 a 21/03/2018**, e devem ser enviadas para o Sindicato pelo e-mail: contato@bancariossm.org.br até as 18h do dia 21/03/2018.

As **eleições ocorrerão de 22 a 29/03/2018**, período em que o sindicato passará nas agências/departamentos do BB para a realização da mesma.

O mandato será de 01 (um) ano a contar de 1º/04/2018 a 31/03/2019.

Santa Maria, 12 de março de 2018.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Roberto Luiz Shunke

Coordenador

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**REPRESENTANTE SINDICAL DE BASE DO BANCO DO BRASIL 2018/2019**

## Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Escolhida p/ Eleição: \_\_\_\_\_ /03/2018.1

e 31/08)

Responsáveis pela Eleição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Candidato**

Nome completo:......................................................................................................................................

Matrícula no Banco: .............................................................................................................................

CPF: ....................................................................... RG: ..........................................................................

Data Nascimento: ..................................................................................................................................

Fone/Celular: ..........................................................................................................................................

E-mail: .......................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricula funcional