



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E ASSÉDIO**  
**CIPAA**



**FICHA DE INSCRIÇÃO - CIPAA GESTÃO 2026/2028**

Nome : \_\_\_\_\_

Nome Social / Apelido: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_ Secretaria: \_\_\_\_\_

Tel./WhatsApp.: ( ) \_\_\_\_\_ Email.: \_\_\_\_\_

- Solicito a esta Comissão minha inscrição como candidato a Membro da CIPAA Gestão 2026/2028.

- Declaro que sou servidor efetivo conforme Cap III da LEI N° 325, DE 9 DE MARÇO DE 1959.

- Declaro que estou ciente de todos critérios estabelecidos neste edital.

Autorizo o uso da minha foto para fins de divulgação durante todo Processo Eleitoral da CIPA nos canais oficiais da Prefeitura Municipal de Cubatão.

Autorizo o uso do meu telefone, aplicativo de mensagens e e-mail para comunicação oficial sobre as etapas do processo eleitoral da CIPA..

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

INSCRIÇÃO DEFERIDA

INSCRIÇÃO INDEFERIDA

Presidente Comissão Eleitoral

Secretário Comissão Eleitoral



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CUBATÃO**  
**COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E ASSÉDIO - CIPAA**



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO - (Via do servidor)**

Certificamos que o(a) Sr(a).:

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_  
Registrhou sua inscrição como candidato(a) a representação dos empregados na Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e Assédio – CIPAA, para gestão 2026/2028, da Prefeitura Municipal de Cubatão.

Responsável pela inscrição do servidor: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura:

Nota: Essa inscrição terá sua homologação avaliada pela Comissão Eleitoral, que terá poderes para deferir ou impugnar, observando os critérios publicados e a legislação em vigor. As inscrições validadas pela comissão eleitoral serão divulgadas em ordem alfabética no Edital de convocação para eleição.