



INSCRIÇÃO/2018

CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes



Nome completo:
Número de Matrícula RI:
Apelido:
Local de Trabalho:
Função Atual:

_____ **ciente:** _____

assinatura do servidor

Chefia Imediata

Após preencher a ficha de inscrição e assinar com o ciente da chefia, depositar nas urnas localizadas na Garagem Municipal, Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Educação e prédio central da Prefeitura, de 12/11/2018 até às 16:00 hs do dia 23/11/2018, para a efetiva inscrição.



INSCRIÇÃO/2018

CIPA – Comissão Interna de Prevenção de Acidentes



Nome completo:
Número de Matrícula RI:
Apelido:
Local de Trabalho:
Função Atual:

_____ **ciente:** _____

assinatura do servidor

Chefia Imediata

Após preencher a ficha de inscrição e assinar com o ciente da chefia, depositar nas urnas localizadas na Garagem Municipal, Secretaria Municipal de Saúde, Secretaria Municipal de Educação e prédio central da Prefeitura, de 12/11/2018 até às 16:00 hs do dia 23/11/2018, para a efetiva inscrição.