

AFINCA – ELEIÇÕES BIÊNIO 2019-2021

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ matrícula SIAPE nº _____ autorizo o lançamento do meu nome na chapa encabeçada pelo (a) Sr.(a) _____ para disputa do pleito do Biênio 2019/2021 da AFINCA - Associação dos Funcionários do Instituto Nacional de Câncer.

Rio de Janeiro, de _____ de 2019.

ASSINATURA
