SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE EDUCAÇÃO INFANTIL DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
Rua Apeninos, 429, 7º andar, Centro, São Paulo – SP.
CEP: 01533-000 - Fone: (11) 3258-3878 / 3256-2961
E-mail: sedin@sedin.com.br - site: *www.sedin.com.br*

ATA DE REUNIÃO PARA ESCOLHA DE REPRESENTANTE SINDICAL

Aos _____ dias do mês de _____ de 2019, o Estabelecimento de Educação Infantil_____, com fundamento no artigo 53, incisos XII e XIII, da Lei nº 14.660/07 c/c artigo 98 da Lei nº 11.434/93, e art. 1º, VIII e IX do Decreto 48.743/07, vem através deste declarar para os devidos fins que em processo interno de eleição e escolha de representantes sindicais, foram eleitos os seguintes funcionários:

Nome:_____RF:_____
Fone Unidade: _____ Fone Res:_____Fone Cel:_____
DRE:_____Cargo:_____E-mail:_____
Horário de Trabalho_____Assinatura:_____

Nome:_____RF:_____
Fone Unidade: _____ Fone Res:_____Fone Cel:_____
DRE:_____Cargo:_____E-mail:_____
Horário de Trabalho_____Assinatura:_____

Lista de Presentes:
Os Funcionários que optam pelas Atividades do SEDIN / 2019 devem marcar um "X" na coluna ao lado da Assinatura

Nome	***Registro Funcional***	***Assinatura***	***X***

CARIMBO DA UNIDADE

OBS: Devolver ao SEDIN por e-mail: sedin@sedin.com.br, ou pessoalmente.