

FICHA DE INSCRIÇÃO DAS MODALIDADES COLETIVAS

Secretaria ou Órgão: _____

Modalidade: _____

Cidade: _____ Telefone: () _____

E-mail: _____

Nº	SERVIDOR(A)	MATRÍCULA	DATA DE NASCIMENTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

São Luís, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Responsável da equipe

Assinatura e Carimbo do Secretário ou Presidente de Órgão e/ou
Chefe de RH



SEDEL
SEGEP
IPREV

GOVERNO DO
MARANHÃO
GOVERNO DE TODOS NÓS

