



# SINDICATO DOS PROFESSORES E FUNCIONÁRIOS MUNICIPAIS DE SÃO PAULO

SEDE PRÓPRIA: PRAÇA DA SÉ, 371, 10º ANDAR – SÃO PAULO/SP – CEP 01001-901 – TELEFAX: 3292-5500 – [www.aprofem.com.br](http://www.aprofem.com.br)

## ATA DE ELEIÇÃO DE REPRESENTANTES SINDICAIS – 2014

Unidade: \_\_\_\_\_ D.R.E.: \_\_\_\_\_  
Estr. Hierárquica: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES ABAIXO**

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Assinatura/Carimbo da Chefia: \_\_\_\_\_

### QUADRO DO MAGISTÉRIO MUNICIPAL (Docentes e Gestores Educacionais)

#### REPRESENTANTES TITULARES

1. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_

2. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_

#### REPRESENTANTES SUPLENTES

1. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_

2. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_

3. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_

4. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_

### QUADRO DE APOIO À EDUCAÇÃO QUADRO DO NÍVEL BÁSICO / QUADRO DO NÍVEL MÉDIO QUADRO DOS PROFISSIONAIS DA ADMINISTRAÇÃO

#### REPRESENTANTE TITULAR

1. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_

#### REPRESENTANTE SUPLENTE

2. RF: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na Residência: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Melhor horário para contato na U.E.: das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Eleito: \_\_\_\_\_