



SINPOL-TO

SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS
DO ESTADO DO TOCANTINS

COMISSÃO ELEITORAL

ANEXO III

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

CONSELHO FISCAL

Nome: _____ Data _____

Nascimento: ____/____/____ Sexo: ____ Estado Civil: _____

Residência: _____ Nº _____

Bairro ou Distrito: _____ Cidade: _____ Estado _____

Cep: _____ Profissão: **SERV. PÚB. ESTADUAL** Cargo: _____

Grau de Instrução: _____ Doc. Profissional: _____ Telefone: _____

Matrícula Funcional: _____ CPF n.º : _____

Doc. Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____

DECLARO, na qualidade de Candidato a **CONSELHEIRO FISCAL**, nas eleições à serem realizadas pela Comissão Eleitoral do Sindicato dos Policiais Civis do Estado do Tocantins no dia 20 de fevereiro de 2026, QUE EXERÇO a atividade de Policial Civil na base territorial deste Sindicato há ____ (tempo no cargo policial) e que sou associado há mais de 12 (doze) meses e não respondo processo por prática de crime, encontrando-me em pleno gozo de minha cidadania.

Palmas-TO, ____ de Janeiro de 2026.

Assinatura do Candidato