



# ORGANIZAR PARA RESISTIR

Faça parte da Comissão Sindical Escolar



## ATA DA ELEIÇÃO DA COMISSÃO SINDICAL ESCOLAR | 2026

Aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de 2026, nós abaixo assinados, professores(as) e funcionários(as) da Escola/Colégio \_\_\_\_\_ Município/Distrito \_\_\_\_\_ situado à rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, telefone(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ elegemos como nossos(as) representantes junto a APP-Sindicato, Núcleo Sindical de \_\_\_\_\_, os(as) seguintes educadores(as):

### TITULARES:

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

## SUPLENTE:

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

**Nome:** \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Turno ( ) Professor(a) ( ) Funcionário(a) ( )

## ASSINATURA DOS(AS) PRESENTES:

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ FONE: ( ) \_\_\_\_\_

SINDICALIZADO(A): ( ) SIM ( ) NÃO ASSINATURA: \_\_\_\_\_

