



Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Sabará - Sabaraprev  
Instituído pela Lei Municipal nº 999/2002 CNPJ : 05.788.157/0001-47  
e-mail: [presidencia@sabaraprev.mg.gov.br](mailto:presidencia@sabaraprev.mg.gov.br) [www.sabaraprev.mg.gov.br](http://www.sabaraprev.mg.gov.br)  
Rua Dom Pedro II, 146 – Centro – Sabará/MG – CEP:34.505.000 - Telefone: (31) 3674.3553

### Ficha de Inscrição

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Setor de Lotação: \_\_\_\_\_ Secretaria: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,

Residente na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,

Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_,

Telefone de Contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Candidato a membro do Conselho: ( ) Deliberativo ( ) Fiscal

Como representando dos Servidores: ( ) Ativos ( ) Aposentados e Pensionistas

Sabará, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Declaro estar ciente dos requisitos e obrigações dos membros dos Conselhos Deliberativo e Fiscal do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Sabará – SABARAPREV

Obs: Anexar cópia do Documento de Identificação com Foto

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato)