



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 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)