



COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES

**MUNICIPIO DE COLINA
CNPJ: 45.291.234/0001-73**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NA CIPA 2023 / 2024

Conforme edital de convocação, estou me candidatando a uma vaga na representação dos empregados da CIPA (Comissão Interna de Prevenção de Acidentes), gestão 2023/2024, que está sendo constituída.

Estou ciente que este trabalho é destinado à Prevenção de Acidentes de Trabalho desta Empresa.

Agradeço a oportunidade de participar.

Colina/SP, _____ de _____ de 2024.

Nome legível do Candidato

Assinatura: