



CIPA
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES



COMPOSIÇÃO 06/2026 – 06/2027

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____

APELIDO: _____ CARGO: _____

CPF: _____ RG: _____

Araras, ____/____/2026

ASSINATURA DO CANDIDATO

------(recorte aqui)-----



CIPA
COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES



COMPOSIÇÃO 06/2026 – 06/2027

PROTOCOLO DO CANDIDATO

NOME DO CANDIDATO:

Data da inscrição:

Araras, ____/____/2026

RESPONSÁVEL