



CENTRO DE INFORMAÇÃO DOCUMENTAÇÃO E ARQUIVO

**DEPARTAMENTO DE ORDEM E POLÍTICA SOCIAL
(DOPS)**

Série Dossiês de Sindicatos

NOTAÇÃO: BR GOUFG.DGO.0.S.7134

DATA-LIMITE: 1979

NÚMERO DE FOLHAS: 15

NÚMERO DE VERSOS: 1

OBSERVAÇÃO:

MZ
Q

+++ SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS EM GOIÁS +++



ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE ORDEM POLÍTICA E SOCIAL

CONFIDENCIAL

Of. nº. 118 / 79 - DOPS/SSP/GO

Goiânia, 10. dezembro. 1979.

Prezado Senhor :



Atendendo ao contido nos ofícios DAS-E-Nº 121/79, 124/79 e 125/79, dessa Delegacia Regional do Trabalho no Estado de Goiás, informamos a V. Sª., que até a presente data, nada consta contra as pessoas citadas nos documentos retro mencionados, candidatos às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Acreúna, Sindicato dos Odontologistas e Sindicato dos Oficiais Gráficos no Estado de Goiás, respectivamente.

Sem outra particularidade, reiteramos nossos protestos de estima e distinta consideração.

Ernani Carlos da Silva
BEL. ERNANI CARLOS DA SILVA

DIRETOR DO DOPS/SSP/GO

Ilmº. Sr.

GONÇALO BEZERRA LIMA

MD. Delegado Regional do Trabalho no Estado de Goiás.

NESTA

Toda e qualquer pessoa que tomou conhecimento do assunto sigiloso fica, automaticamente, responsável pela manutenção do seu sigilo (Art. 1º do Decreto 77.009 de 06-Dezembro-77 - RS-61).

NOAS 42
RECEBIDO
EM 12/11/79

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério do Trabalho

119/10
CONFIDENCIAL

Delegacia Regional do Trabalho no Estado de Goiás

OF. DAS-E-Nº 124/79

Goiânia -GO

Em: 29.11.79

Do Delegado Regional do Trabalho no Estado de Goiás

Ao Exmº. Sr. Secretário de Segurança Pública do Estado de Goiás

| Rua 66, nº 12 - Centro

- N E S T A -

Senhor Secretário,

20/11

Encaminho a V. Exa. os dados de qualificação pessoal dos candidatos à eleição a ser realizada no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, em 14.02.80.

Renovo a V. Exa. meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

Gonçalo Bezerra Lima
Gonçalo Bezerra Lima
Delegado Regional.

Ref.DRT- 9.435/79

R
A DC!
Jo. 4/12/79
Infor NC
R
PB

2202
04.12.79



SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

1000
R

ELEIÇÕES SINDICAIS

MODELO DE CHAPA ÚNICA

Modelo de Chapa Única
para as eleições sindicais
do Sindicato dos Odontologistas do Estado de Goiás

SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS		
DIRETORIA	CONS. FISCAL	DEL. REPRESENTANTES
<u>EFETIVOS</u> HERMENEGILDO G. NETO CARLOS HENRIQUE SCHROEDER JOÃO ODILAN P. FILHO	<u>EFETIVOS</u> ADÉLIO BUENO RIBEIRO AMIR NASSAR ALMIR DE CASTRO	<u>EFETIVOS</u> HERMENEGILDO G. NETO EMILIANO C. ALMEIDA
<u>SUPLENTE</u> EDISON ALMEIDA E SILVA CIDE JOSÉ RODRIGUES	<u>SUPLENTE</u> DÉO COSTA RAMOS DOUGLAS JACOBSON	<u>SUPLENTE</u> ALTAIR SEBBA ALCIDES S. MARINHO
***	***	***

Goiânia, 12 de novembro de 1.979.

Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás

Dr. Hermenegildo Godinho Neto
- Presidente -

SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

Av. Anhanguera, 3.511 - 13º and. - S/ 1309 - Centro - CEP 74.000 - GOIÂNIA - GO.

SINDICATO DOS ODONTÓLOGOS DO ESTADO DE GOIÁS

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

122/16
NOME: ALTAIR SEBBA

DATA DE NASCIMENTO: ...20/02/28

FILHO DE: ANTONIO SEBBA

Mãe de: ZAQUIA SEBBA

NACIONAL DE: CATALÃO GO

ESTADO CIVIL: CASADO

RESIDÊNCIA: AV. T-6 QUADRA 20 - LOTE 06 - SETOR BUENO - GO-GO.
(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: RUA B-17 Nº 53 - SETOR OESTE -
GOIÂNIA - GOIÁS - 2 ANOS

(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: 268

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS (U.F.G.)

CARTÃO DE IDENTIDADE: ...571.600.SSP/GO -
(nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: ...002642531/91

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: ...14.259.SÉRIE.291

(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: ...PROFESSOR COLABORADOR

CARGO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO:

26 ANOS

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) noutras entidades sindicais

CONSELHEIRO

TEMPO NA ENTIDADE CONS. REG. ODONTOLOGIA (CRO) ...ANOS. 2 ANOS

OUTRAS OCUPAÇÕES: CONSULTÓRIO PARTICULAR

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À:

AGÊNCIA DE BONS ANTECEDENTES FORMULADO POR: DELEGACIA REGIONAL DO TRABALHO

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTÓLOGOS DO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 11 de novembro/1979

Assinatura

SINDICATO DOS ODONTÓLOGOS DO ESTADO DE GOIÁS

121/0

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

NOME: ALCIDES DA SILVA MARTINHO.....

DATA DE NASCIMENTO: 02/06/44.....

FILHO DE: JOÃO LOPES MARTINHO.....

E DE DE: MARIA MADALENA MARTINHO.....

NATURAL DE: BOXOREU - MT.....

ESTADO CIVIL: CASADO.....

RESIDÊNCIA: AV. ASSIS CHATEAUBRIAND Nº 1.798 - SETOR OESTE - GO - Go -
(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: RUA JORNALISTA AMÉRICO FERNANDES Nº 600 -

SETOR OESTE - GOIÂNIA - GOIÁS - 6 MESES -

(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: 259.....

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO:.....

FUNDAÇÃO MUNICIPAL DO DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO - (FUNDEC).....

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 450.716 - SSP/GO - 28/12/73 -
(nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: 060252181/53.....

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: 63091 SÉRIE 61º.....
(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: ODONTÓLOGO.....

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO.....
5 ANOS.....

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) NOUTRAS ENTIDADES SINDICAIS.....

SINDICATO RURAL DE FIRAÇANJUBA - GO - ODONTÓLOGO.....

NOME DA ENTIDADE: SIND. RURAL FIRAÇANJUBA-GO - ANOS: 2 ANOS.....

OUTRAS OCUPAÇÕES: CONSULTÓRIO PARTICULAR.....

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À: ***.....

LISTA DE DONS ANTECEDENTES FORMADOS POR: DELEGACIA REGIONAL TRABALHO
(DRT)

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTÓLOGOS DO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (Go), 28 de novembro 1979
Alcides da Silva Martinho
ASSINATURA

23/6

SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

(Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

NOME: DOUGLAS JACOBSON

DATA DE NASCIMENTO: 20/9/35

FILHO DE: JOSÉ JACOBSON

E DE: LEVINA JACOBSON

NATURAL DE: BALISA - GO.

ESTADO CIVIL: CASADO

RESIDÊNCIA: RUA L-2 nº 443 - BAIRRO FELIZ - GOIÂNIA - GO.
(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: AV. GOIÁS S/Nº

IPORÁ - GO - 5 anos
(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL:

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO: TRIBUNAL DE CONTAS DO EST. DE GOIÁS

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 227120 - MINISTÉRIO DA GUERRA - 10/9/1958
(Nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: 010756241/34

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: Nº 66.739 Série - 291
(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: ODONTÓLOGO

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO: 15 anos

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) noutras entidades sindicais: -

NOME DA ENTIDADE: - ANOS: -

OUTRAS OCUPAÇÕES: -

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À: -

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR:

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiania (GO), 26 de novembro/1979
Douglas Jacobson
assinatura

SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

NOME: DÊO COSTA RAMOS
DATA DE NASCIMENTO: 2-12-1944
FILHO DE: Benedito Costa Ramos
E DE DE: Laudijour Castro Ramos
NATURAL DE: São Paulo -Capital
ESTADO CIVIL: Casado
RESIDÊNCIA: Rua 145, Bloco 26, apto. 403 -Setor Marista -Goiânia-Est.de Goiás
RESIDÊNCIAS ANTERIORES: Rua 70 -Edifício Valparaíso, apto. 801 -Centro -Goiânia
NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: 034
NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO: consultório particular
CARTEIRA DE IDENTIDADE: N.G. 3.158.594 -SSP. S.P. em 23-2-79
NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF.: 097.533.118/34
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: 094418 - série 144
CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: Cirurgião-Dentista
TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO: 3 anos
CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) NOUTRAS ENTIDADES SINDICAIS: SECRETÁRIOD. GERAL
NOME DA ENTIDADE ASSOCIASSÃO B. ODONTOLOGIA ANOS 2 ANOS
OUTRAS OCUPAÇÕES: Secretário Geral de Associação Brasileira de Odontologia -Goiás
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À:
ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: DELEGACIA REGIONAL TRABALHO

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 1979
assinatura

SINDICATO DOS ODONTOLÓGICOS DO ESTADO DE GOIÁS

125/6

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

NOME: ALMER DE CASTRO

DATA DE NASCIMENTO: 03 de MARÇO de 196

FILHO DE: Antônio de Castro Rosa

E DE D^a: Gerolaina Romano

NATURAL DE: Morrinhos GO

ESTADO CIVIL: Desquitado

RESIDÊNCIA: Rua 146 nº 25 S. Marista Goiânia GO

(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: Rua 9 nº 620 Centro - Goiânia GO (Dez anos)

Morrinhos GO

(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA PATRÍCULA SOCIAL: C.R.O. 200

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO: Particular

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 170.681 S.I.C. Estado de Goiás 09/04/69

(nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: 021466141/53

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: Nº 97.508 S.549.T. 1979

(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO

10 anos

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) EM OUTRAS ENTIDADES SINDICAIS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME DA ENTIDADE: XXXXXXXXXXXXXXXX ANOS: XXXXXXXX

OUTRAS OCUPAÇÕES: XXXXXXXXXXXXXXXX

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À: Ausente

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR:

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTOLÓGICOS DO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 23 de fevereiro de 1979

[Assinatura]

assinatura

Autenticação
CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO
Confere com o Original VINYIOS
02 NOV 1979
Wander Barbosa Faria
Tabelião

SINDICATO DOS ODONTOLÓGICOS DO ESTADO DE GOIÁS

26
26

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a JRT-GO)

NOME: AMIR NASSAR.....

DATA DE NASCIMENTO: 20 de Janeiro de 1936.....

FILHO DE: Felício A. Nassar.....

E DE DE: Maria Isrwi Nassar.....

NATURAL DE: Piraí do Rio Preto.....

ESTADO CIVIL: Casado.....

RESIDÊNCIA: Rua 104 Nº686 S. Sul Goiânia Go.
(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: Uberaba P.G.....

.....
(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: C.R.O. 420.....

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO: Particular.....

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 915.148 Goiânia GO - 20 de Janeiro de 1978.
(Nº, Órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: 002541701/87.....

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: Nº44208 S.291
(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: Dentista.....

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO: 20 anos.....

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) OUTRAS ENTIDADES SINDICAIS.....

..... ANOS.....

OUTRAS OCUPAÇÕES:.....

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À: Abeno.....

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR:.....

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTOLÓGICOS DO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 22 Novembro...../1979
.....
assinatura

Autenticação
CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO
Confere com o Original
22 NOV 1979
Wander Barbosa Faria
— Tabelião —

127/0
SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

Qualificação de candidato

Nome: Adélio Bueno Ribeiro

Data de nascimento: 20 de Janeiro de 1929

Filho de Arnolfo Ribeiro Xavier

E de D^ª Rita Bueno Ribeiro

Natural de São Gotardo Minas Gerais

Estado Civil: Casado

Residência: Rua 84 N^º 98 Ed. Olapoque Apt^º. 903 S. Sul Goiânia Goiás

Residência anterior: Rua 13-A N^º 80 S. Aeroporto Goiânia GO. por 8 anos

Número da matrícula sindical: 484

Nome do Estabelecimento em que exerce a profissão: "Consultório Dentário Próprio"

Carteira de identidade: GIP / 11 - 735 Polícia Militar Go. Expedida em 20 / 8 / 74

Número de inscrição no C.P.F. 002461661 / 34

Carteira de Trabalho e Previdência Social: N^º 342.213 Série 227^a

Tempo de exercício da profissão na base territorial do Sindicato: 22 anos

Cargos ocupados noutras entidades sindicais: nenhum

Declaro, na condição de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações prestadas neste documento.

Goiânia Goiás, 22 de novembro de 1979

Adélio Bueno Ribeiro
Adélio Bueno Ribeiro
C. Dentista

28/10

SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

(Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

NOME: CIDE JOSÉ RODRIQUES

DATA DE NASCIMENTO: 17/02/1941

FILHO DE: BERNADO JOSÉ RODRIQUES

E DE DE: HOLDA DO REGO BARROS RODRIQUES

NATURAL DE: Rio de Janeiro - RJ

ESTADO CIVIL: CASADO

RESIDÊNCIA: Av. T-2 Q.90 L.5 Nº.2613 Setor Bueno

(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: Al. das Rosas 1267, S. Oeste Goiânia - Go

(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: 08-087-01.889/55

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO: IPASGO

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 191.951 SIC - Go. 30/04/70.

(Nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: 036895221-53

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL:

(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: CIRURGIÃO DENTISTA

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO?

10 anos

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) NOUTRAS ENTIDADES SINDICAIS?

NOME DA ENTIDADE: ANOS:

OUTRAS OCUPAÇÕES:

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À:

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: Delegacia Regional do Trabalho.

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTOLÓGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 27 de novembro de 1979

assinatura

Cide José Rodrigues

SINDICATO DAS ODONTÓLOGISTAS DO ESTADO DE GOIÁS

129

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a CRT-GO)

NOME: EDISON DE ALMEIDA E SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 24 de março de 1.926

FILHO DE: FRANCISCO DA SILVA ROSA

E DE DE: OLÍVIA DE ALMEIDA E SILVA

NATURAL DE: GOIÁS ESTADO DE GOIÁS

ESTADO CIVIL: CASADO

RESIDÊNCIA: RUA 19 Nº 71 APTº 1.205 - GOIÂNIA-GOÍÁS
(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: RUA 10 DE JANEIRO DE 1.943 a 1.952

(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL... 032

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO: INAMPS
CARGO DE EQUIPE DE ODONTOLOGIA UFG. - PROFESSOR

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 5568 2 de junho de 1.952 - Goiânia
(Nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: 002626761/68

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: Cart. Trabalho 7588 serie 291...
(Número e série) Inamps Matrícula 30415

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: CHEFE DO SETOR DE ODONTOLOGIA

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO: 27 anos

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) NOVAS ENTIDADES SINDICAIS: PRESIDENTE POR
2 vezes do Sindicato dos Odontologistas de Goiás e por 2 vezes da ABO-Go.

NOME DA ENTIDADE: Ex-Sindicato 4 ABO-Go. 4 anos ANOS 3

OUTRAS OCUPAÇÕES: Iº Secretário do CRO-GO. TESOUREIRO DO CRO-GO.

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À: FEDERAÇÃO DO Ex-SINDICATO E CRO-Go.

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: DELEGACIA REGIONAL TRABALHO.

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DAS ODONTÓLOGISTAS DO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 24 de março de 1979
Edison de Almeida e Silva
assinatura

SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

130
/

(Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

NOME: João Odilon Ferreira Filho
DATA DE NASCIMENTO: 22/11/45
FILHO DE: João Odilon Ferreira
E DE DE: Antonieta Passos Ferreira
NATURAL DE: Uverlândia -Mg
ESTADO CIVIL: casado
RESIDÊNCIA: Rua 32 Nº 195 (jardim goiás) Goiânia - go
(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)
RESIDÊNCIAS ANTERIORES: Rua 19 nº 14 -centro (goiânia-go) tres anos
Rua 221 nº 11 (setor Univer itário) quatro anos - Rua 32 nº 195 (jardim
Goiás) Goiânia-go
(Cidade, Estado e anos)
NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: CRO 498-go
NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO: Universidade Federal de Goiás
CARTEIRA DE IDENTIDADE: 72.749 - 2ª via Sic-go exp. em 25 04/73
(Nº, órgão expedidor e data)
NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: 044.484.481 - 34
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL: 79070 - 154ª
(Número e série)
CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: Odontólogo
TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO: sete
ANOS
CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) NOUTRAS ENTIDADES SINDICAIS
NOME DA ENTIDADE: ANOS
OUTRAS OCUPAÇÕES:
DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À:
ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR:

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTOL GISTAS NO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 1979
assinatura

200 21/11/79

M/0

SINDICATO DOS QUÍMICOS DO ESTADO DE GOIÁS

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a CRT-GO)

NOME: ... CARLOS HENRIQUE SCHROEDER

DATA DE NASCIMENTO: ... 26 de março de 1935

FILHO DE: ... Henrique von Kruger Schroeder

E DE: ... Maria Felipa Schroeder

NATURAL DE: ... Uberaba, MG

ESTADO CIVIL: ... Casado

RESIDÊNCIA: ... Av. Vespertino de Freitas Borges lote 3 e 10 Setor Jão
(Rua, nº, setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES:

.....

.....

(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA PATRÔNIA SOCIAL: ... 011

NOME DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA DE QUE DEPENDA A PROFISSÃO:

.....

CARTÃO DE IDENTIDADE: ... 124411.4.101.1. Horizonte, MG. 26 de janeiro 1956
(nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: ... 035751101

CARTÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL:

(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA DE QUE DEPENDA A PROFISSÃO:

.....

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO:

.....

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) NOUTROS SINDICATOS SINDICAIS:

.....

NOME DA ENTIDADE:

..... ANOS

OUTRAS OCUPAÇÕES:

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À:

ASSIDUA DE BONS ANTECEDENTES FORMANDO PARTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

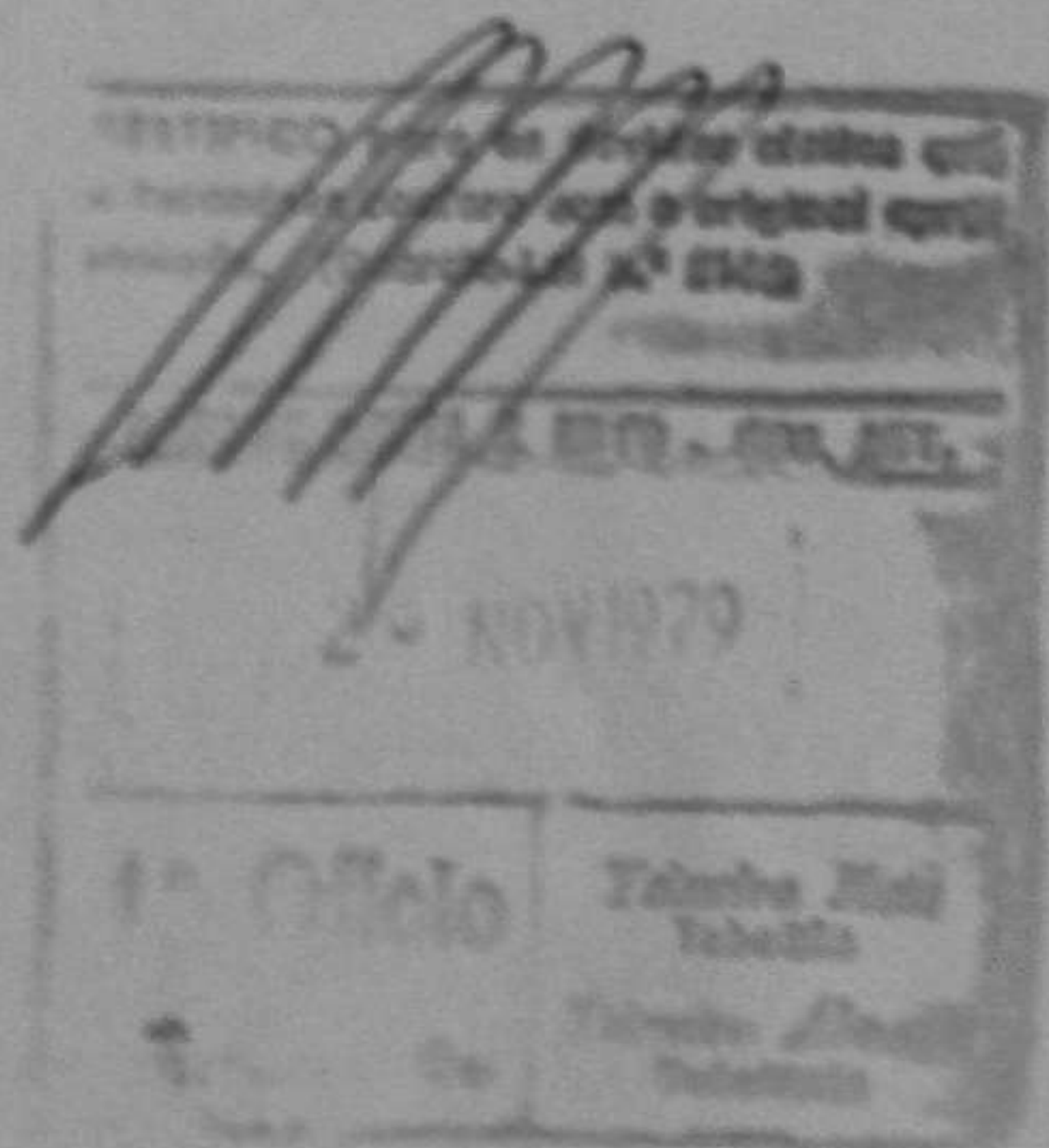
.....

.....

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos Químicos do Estado de Goiás, serem verdadeiras as informações constantes desse documento.

Goiânia (GO), ... 28/11/79 ... 1979

Carlos Henrique Schroeder



SINDICATO DOS ODONTOLÓGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

132
Q

Qualificação dos Candidatos - em quatro vias, sendo três para a DRT-GO)

NOME: HERMENEGILDO GODINHO NETO.....

DATA DE NASCIMENTO: ...28/12/41.....

FILHO DE: NAPOLEÃO GODINHO.....

E DE DE: CELINA LOUREIRO GODINHO.....

NATURAL DE: GOIÂNIA GOIÁS.....

ESTADO CIVIL: CASADO.....

RESIDÊNCIA: RUA ELEMINGTON, QUADRA 8, LOTE 10, CONJUNTO VILA BELA -Go-Go-

(Rua, nº, Setor, Cidade, Estado, etc.)

RESIDÊNCIAS ANTERIORES: RUA 20-A Nº 56 CENTRO.....

GOIÂNIA - GOIÁS - ... 9 ANOS.....

(Cidade, Estado e anos)

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: ...001.....

LUGAR DO ESTABELECIMENTO OU EMPRESA EM QUE EXERCE A PROFISSÃO:.....

FUNDAÇÃO ESTADUAL DE ESPORTES.....

CARTEIRA DE IDENTIDADE: ...48509... SSP/GO.....

(Nº, órgão expedidor e data)

NÚMERO DA INSCRIÇÃO NO CPF: ...031402681/15.....

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL:.....

(Número e série)

CARGO OCUPADO NA EMPRESA EM QUE TRABALHA: ... CIRURGIÃO DENTISTA.....

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO NA BASE TERRITORIAL DO SINDICATO:.....

... 7 ANOS.....

CARGO OU CARGOS OCUPADO (S) NOUTRAS ENTIDADES SINDICAIS: CONSELHO.....

REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS E ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA.....

TEMPO NA ENTIDADE:..... ANOS... 2 ANOS.....

OUTRAS OCUPAÇÕES: DIRETOR DA CAMPAÑA ORAL DE SAÚDE DO INTERIOR - A.B.O.....

DELEGADO REPRESENTANTE JUNTO À:.....

ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES FORNECIDO POR: DEL. REG. DO TRABALHO - DRT -

DECLARAÇÃO - Declaro, na qualidade de candidato às eleições a serem realizadas no SINDICATO DOS ODONTOLÓGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS, serem verdadeiras as informações constantes deste documento.

Goiânia (GO), 27 de novembro de 1979.....

assinatura