



CENTRO DE INFORMAÇÃO DOCUMENTAÇÃO E ARQUIVO

DEPARTAMENTO DE ORDEM E POLÍTICA SOCIAL
(DOPS)

Série Dossiês de Sindicatos

NOTAÇÃO: BR GOUFG.DGO.0.S.7059

DATA-LIMITE: 1982

NÚMERO DE FOLHAS: 34

NÚMERO DE VERSOS: 1

OBSERVAÇÃO:

014

02
01

SINDICATO DOS ODONTOLOGOS NO ESTADO DE GOIÁS

RELAÇÃO DE SINDICATOS CONSTANTES DESTA PASTA.

01
02

01. SINDICATO DOS CONTABILISTAS NO ESTADO DE GOIAS.
02. SINDICATO DOS HOSPITAIS, CLINICAS, CASAS DE SOUDE E LABORATORIOS DE PES-
QUISAS E ANALISES CLINICAS DO ESTADO DE GOIAS.
03. SINDICATO DO COMÉRCIO VAREGISTA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS NO ESTADO DE
GOIÁS.
04. SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO HOTELEIRO E SIMILARES DO ESTADO DE
GOIÁS.
05. SINDICATO DO COMÉRCIO VAREGISTA DOS FEIRANTES DE ANÁPOLIS/GO.
06. SINDICATO PROF. DOS CARREGADORES E ENSAC. DE CAFÊ, ALGODÃO E CERAIIS
EM GERAL DE RIO VERDE.
07. SINDICATO DOS EMPREGADOS DE ASSEIO E CONSERVAÇÃO DE GOIÂNIA.
08. SINDICATO DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA DE CARNES E DERIVADOS DE
GOIÂNIA/GO.
09. SINDICATO DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA DA EXTRAÇÃO DO FERRO E ME-
TAIS BÁSICOS DE MINERAIS NÃO METÁLICOS DE CATALÃO.
10. SINDICATO DOS EMPREGADOS NAS INDÚSTRIAS DE CIMENTO, CAL E GESSO DE PAL-
MEIRAS/GO.
11. SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE A-
NÁPOLIS/GO.
12. SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS BANCÁRIOS DE CATALÃO.
13. SINDICATOS DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE NO
ESTADO DE GOIÁS.
14. SINDICATO DOS ODONTOLOGOS NO ESTADO DE GOIAS.



03 OF
CONFIDENCIAL

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

Goiânia - Go.

Of. DRT - DAS-E-Nº165/82

Em 21.10.82

Do Delegado Regional do Trabalho no Estado de Goiás

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

Rua 66, Nº 12 - Centro -

Assunto

- NESTA -

Sr. Secretário,

Encaminho a V. Exa. os dados de qualificação pessoal dos candidatos à eleição no Sindicato dos Odon
tologistas no Estado de Goiás, em 13.01.83.

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

Gonçalo Bezerra Lima
Gonçalo Bezerra Lima
Delegado Regional

1467
27.10.82

Ref. DRT- 4.792/82

/acr

R.
Argemiro - 20
2

SINDICATO DOS ODONTOLOGISTAS NO ESTADO DE GOIÁS

		DIRETORIA EFETIVOS	CONS. FISCAL EFETIVOS	DEL. REPRES. EFETIVOS
Chapa 1	1	<i>Edmar José Gomes</i> <i>Hosana Ramos</i> <i>José J. M. da Silveira</i> <i>Marcos Rochael</i>	<i>Cícero Muniz Granja</i> <i>João H. de Rezende</i> <i>Pedro B. de Oliveira</i>	<i>Nelson A. Machado</i> <i>Raquel Fonseca</i>
		SUPLENTES	SUPLENTES	SUPLENTES
		<i>Carlos R. A. Rodrigues</i> <i>José R. de Paula</i> <i>Maria V. B. Dias</i>	<i>Euler A. Nascimento</i> <i>Osni Gonzaga Pires</i>	<i>Creuza T. dos Santos</i> <i>Ismael P. dos Santos</i>
		DIRETORIA EFETIVOS	CONS. FISCAL EFETIVOS	DEL. REPRS. EFETIVOS
Chapa 2	2	<i>Cide José Rodrigues</i> <i>Marcos Arruda</i> <i>Elias P. de Faria Melo</i> <i>Maria José Rodrigues</i>	<i>Gedy M. de Souza</i> <i>Ábio B. Junqueira</i> <i>Geraldo A. Ferreira</i>	<i>Cide José Rodrigues</i> <i>Marcos Arruda</i>
		SUPLENTES	SUPLENTES	SUPLENTES
		<i>Antonio T. B. Junior</i> <i>Silmon Abadio Pinto</i> <i>Antenor Freitas Leal</i>	<i>Alfeu da V. J. Filho</i> <i>Ciescopen Lopes</i> <i>Dias Ferreira</i>	<i>Agostinho G. Martins</i> <i>Antonio L. Oliveira</i>

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, EDMAR JOSE GOMES,
 filho de JOSE GOMES SOBRINHO
 e de JERONIMA VICENCIA GOME,
 nascido em 09/04/51, na cidade de PIUNTABA,
 estado de MINAS GERAIS, estabelecido profissionalmente à
Rua 2 Nº 230 Jale 805 Edif. Carlos Chagas,
 residente à Rua 16 Nº 64 Appº 1.304 Edif. Aruanas GARDEN,
 residência anterior à Rua 104E Nº 63 Jale Sul,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 443, carteira de trabalho nº 01004, série 00004, C.P.F.
 nº 122930241/70, carteira de identidade nº 215561, expedi-
 da pela S.S.P., em 02/03/79, na cidade de GOIÂNIA,
 exercendo atividades na empresa _____
 _____, na função de _____
 _____, a _____ anos, DECLARO, na quali-
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
 tantes deste Documento.

GOIÂNIA, 04 de outubro de 1.982

Edmar J. G.

Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, Hosana Ramos,
 filho de João Dias Ramos
 e de Hosana de Souza Ramos,
 nascido em 24/08/47, na cidade de Guapó,
 estado de Goiás, estabelecido profissionalmente à
Rua 3, nº 628 5/111 - Centro,
 residente à Rua 3, nº 637 Apto B - Centro,
 residência anterior à Av. Sergipe nº 231 - Camp.,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 613, carteira de trabalho nº _____, série _____, C.P.F.
 nº 06082777115, carteira de identidade nº 182259, expedi-
 da pela SIC-Go, em 01/12/69, na cidade de Goiânia,
 exercendo atividades na empresa Consultório parti-
cular, na função de Odontóloga
 _____, a 4,0 anos, DECLARO, na quali-
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
 tantes deste Documento.

Goiânia, 04 de outubro de 1.982

Hosana Ramos
Assinatura

07
DFC

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, JOSÉ JORGE MARQUES DA SILVEIRA,
 filho de ALCEBIADES RIBAS DA SILVEIRA
 e de EDELMIRA MARQUES DA SILVEIRA,
 nascido em 08 / 06 / 45, na cidade de CAMPO LARGO PR,
 estado de PARANÁ, estabelecido profissionalmente à Avenida Goiás 606 9º andar sala 902 Centro,
 residente à Rua 9 nº 622 apto 501 centro,
 residência anterior à Rua 16-A nº 455 Edifício Anápolis,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 077, carteira de trabalho nº 28814, série 1549, C.P.F.
 nº 032043591/15, carteira de identidade nº 94656, expedi-
 da pela SSP, em 29 / 05 / 72, na cidade de Goiânia,
 exercendo atividades na empresa UFGo e AUTONOMO
 _____, na função de professor assistente
e Odontólogo, e 13 anos, DECLARO, na quali-
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
 tantes deste Documento.

Goiânia, 04 de outubro de 1.982

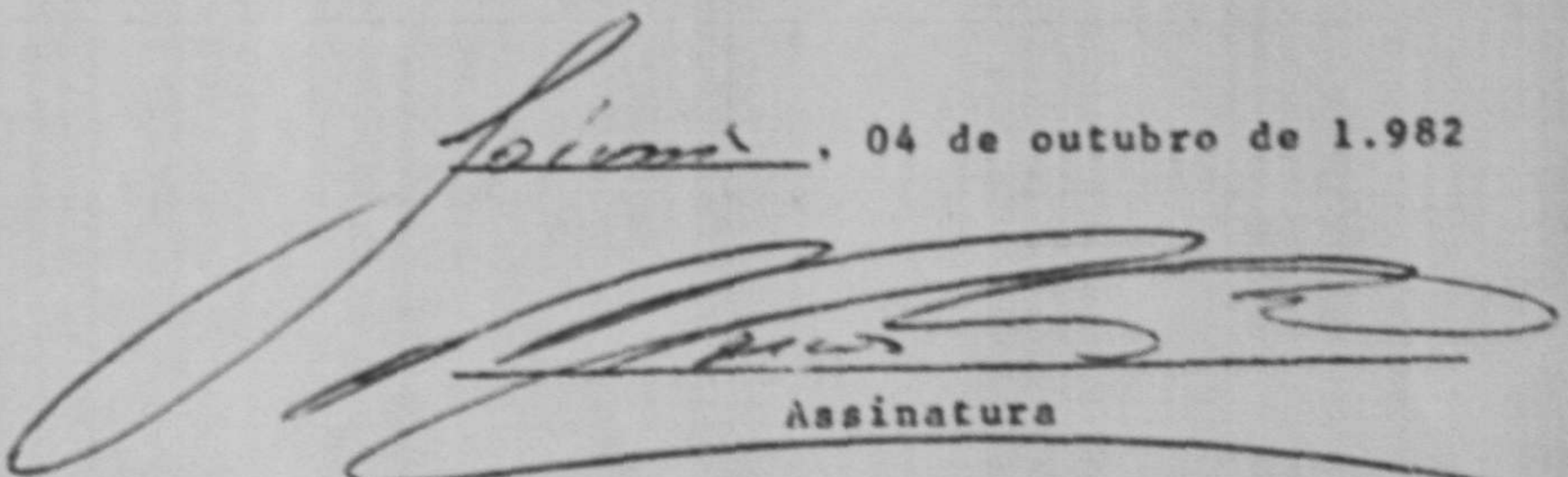
José Jorge Marques da Silveira
 Assinatura

08

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, MARCOS ROCHAEL,
filho de Erci da Silva Rochael
e de Carlos Rochael,
nascido em 06 / 01 / 39, na cidade de Petrocinio,
estado de Minas Gerais, estabelecido profissionalmente à Rua 4 nº 4 centro,
residente à Rua 147 nº 137 setro sul,
residência anterior à Rua 2 n. 657 S. Oeste,
inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
nº 185, carteira de trabalho nº 38378, série 135, C.P.F.
nº 002649031-53, carteira de identidade nº 49147, expedi
da pela SSP.Go, em 05 / 03 / 79, na cidade de Goiânia,
exercendo atividades na empresa UFGo e SANEAGO
, na função de Prof. Adjunto e
Odontologo, a 19 e 3 anos, DECLARO, na quali
dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons
tantes deste Documento.

Luciano, 04 de outubro de 1.982


Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, CARLOS ROBERTO ALVES RODRIGUES,
 filho de CLAUDIM ALVES RODRIGUES
 e de MARIA LUIZA DE JESUS,
 nascido em 15/11/48, na cidade de JATAÍ,
 estado de GOIÁS, estabelecido profissionalmente à
AV. T-1 FSA. AV. T-10 SALA-7 GALERIA JUNIOR SETOR AVENID,
 residente à Rua Pastora AL-E APT. 102 JARDIM PLANALTO,
 residência anterior à RD-3 LT-2F V. BELA S. SUDESTE,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 179, carteira de trabalho nº 59883, série 154º, C.P.F.
 nº 125554011-72, carteira de identidade nº 130.644, expedi
 da pela S.S.P.-GO, em 05/10/72, na cidade de GOIÂNIA,
 exercendo atividades na empresa INAMPS
 _____, na função de ODONTOLOGO
 _____, há CINCO anos, DECLARO, na quali
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons
 tantes deste Documento.

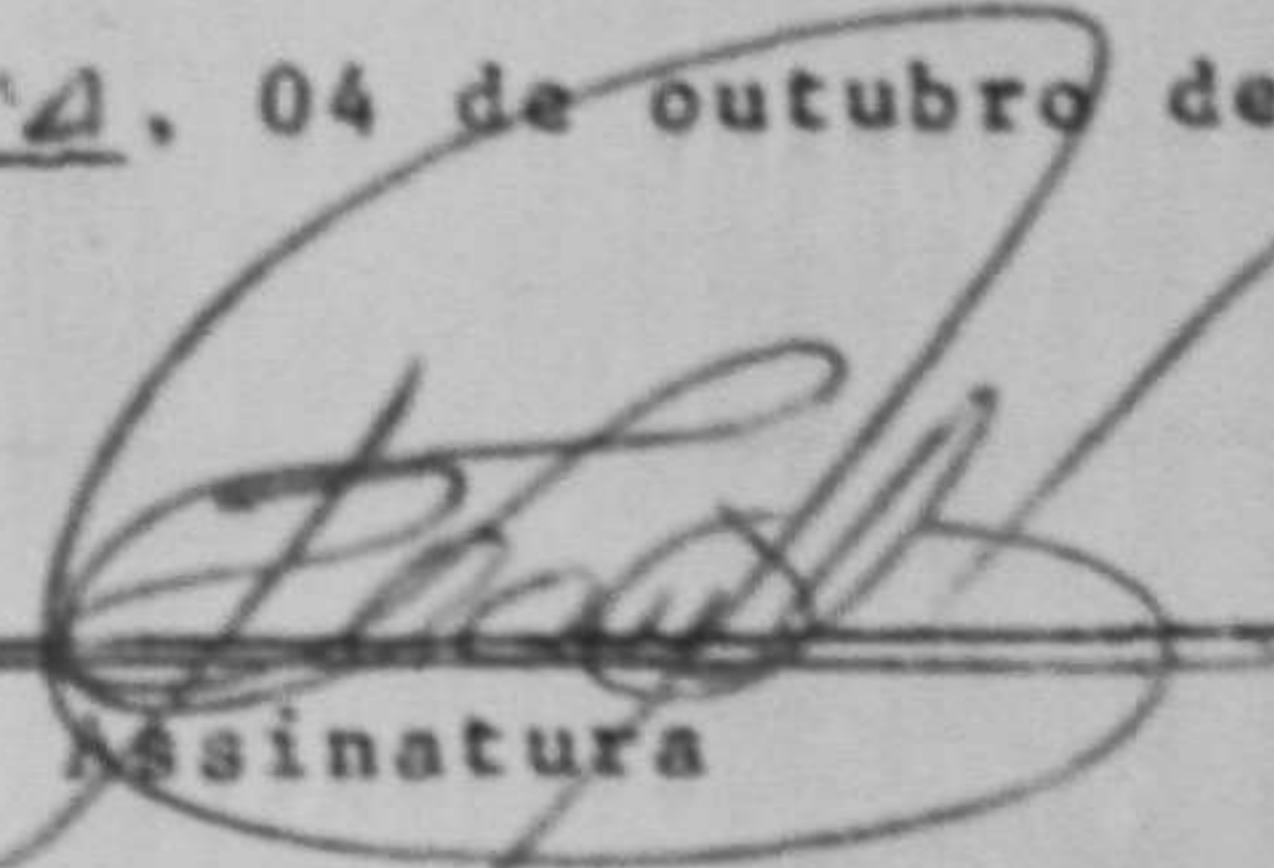
Goiania, 04 de outubro de 1.982

Carlos Roberto A. Rodrigues
Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, JOSÉ ROBERTO DE PAULA,
 filho de BENEDITO DE PAULA SILVEIRA
 e de JACINTA GONÇALVES DE PAULA,
 nascido em 7 1 3 1 5 2, na cidade de ITUVERAVA,
 estado de S. PAULO, estabelecido profissionalmente à
RUA 2 Nº 230 S-204/5 CENTRO,
 residente à RUA 19 Nº 30 FAMA,
 residência anterior à RUA 91 Nº 597 S. SUL,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 312, carteira de trabalho nº 46972, série 396, C.P.F.
 nº 134938921-87, carteira de identidade nº 195628, expedi
 da pela SSP GO, em 16/6/70, na cidade de GOIÂNIA
 exercendo atividades na empresa SINA DOS TRAB. NAINDA
DA CONST. E ADMOB. DA GOIÂNIA função de C. ODONTISTA
 _____, a 5 anos, DECLARO, na quali
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons
 tantes deste Documento.

GOIÂNIA, 04 de outubro de 1.982



Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, MARIA VALDENI BEZERRA DIAS,
filho de FIRMINO CAMÁRCIO BEZERRA
e de ZULMIRA LOPES BEZERRA,
nascido em 05/05/51, na cidade de CRISTALÂNDIA,
estado de GOIÁS, estabelecido profissionalmente à
AV. T-9 Nº 17, SETOR BUENO - GOIÂNIA - GO,
residente à RUA 18 Nº 115 APTO. 201-B S. OPETE - GOIÂNIA,
residência anterior à AV. T-5, Q621 L16 - S. BUENO,
inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
nº 1112, carteira de trabalho nº 62.733, série 291, C.P.F.
nº 191929321-34, carteira de identidade nº 183351, expedi-
da pela SSP-60, em 07/01/76, na cidade de GOIÂNIA,
exercendo atividades na empresa SINDICATO DOS ENGENHEIROS
NO ESTADO DE GOIÁS, na função de ODONTÓLOGA,
há 3 anos; DECLARO, na quali-
dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
tantes deste Documento.

GOIÂNIA, 04 de outubro de 1.982

Maria Valdeni Dias
Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, Cícero Muniz Granja,
filho de TEMISTOCLES GRANJA FALCÃO
e de CRARA MUNIZ FALCÃO,
nascido em 01/12/51, na cidade de GOIÂNIA,
estado de GOIÁS, estabelecido profissionalmente à
RUA 2 nº 230 5/302 - CENTRO,
residente à R. DO CAMARIM 265 Lt. 07 - S. ATLÂNTICO
residência anterior à AV. T-6 nº 176 - S. BUENO,
inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
nº 321, carteira de trabalho nº 82206, série 291, C.P.F.
nº 137126671-91 carteira de identidade nº 185427, expedi-
da pela S.S.P., em 09/01/74, na cidade de GOIÂNIA,
exercendo atividades na empresa SIND. DOS BANCÁRIOS
DO EST. DE GOIÁS, na função de ODONTÓLOGO,
a 5 anos, DECLARO, na quali-
dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
tantes deste Documento.

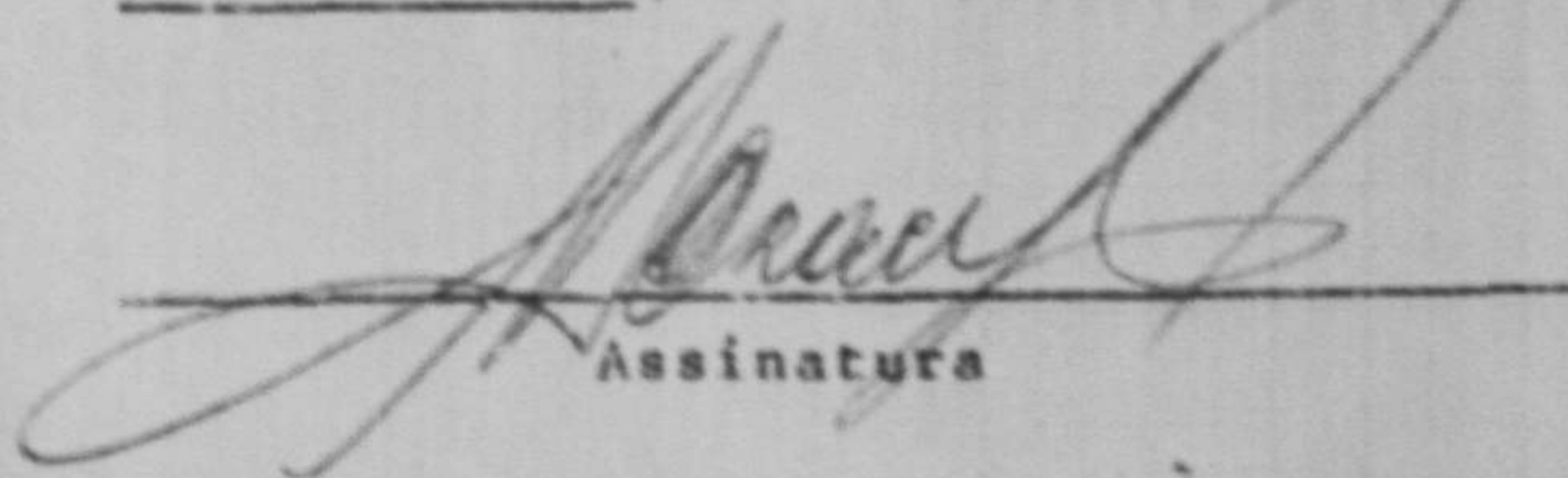
Goiania, 04 de outubro de 1.982

[Assinatura]
Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, JOÃO HORACIO DE REZENDE,
filho de GERARDO PIRES DE REZENDE
e de OLGA RIBEIRO DE REZENDE,
nascido em 17/12/50, na cidade de CATALÃO,
estado de Goiás, estabelecido profissionalmente à
R. 6 n.º 117 SALA 101 CENTRO,
residente à R. 16-A n.º 515 S. AEROTOPO,
residência anterior à R. 20 n.º 37 PTA 03,
inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
n.º 381, carteira de trabalho n.º 55845, série 000229 C.P.F.
n.º 067571891-00, carteira de identidade n.º 170691, expedi-
da pela SSP. GO em 11/05/76, na cidade de GOIÂNIA,
exercendo atividades na empresa BANCO DO ESTADO DE GOIÁS
S/A, na função de ESCRITURÁRIO
"CHEFE DE SETOR", há 11 anos, DECLARO, na quali-
dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
tantes deste Documento.

_____, 04 de outubro de 1.982


Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, PEDRO BENEDITO DE OLIVEIRA,
 filho de JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA
 e de LEOPOLDINA ROSA DE OLIVEIRA,
 nascido em 17 / 03 / 49, na cidade de Hidrolândia,
 estado de GOIÁS, estabelecido profissionalmente à
RUA SEIS(06) nº 117-Centro, Goiânia, Goiás.
 residente à Quinta Avenida (5ª) nº 1.147-Vila Nova,
 residência anterior à Rua 210 nº 05 (cinco), Vila Nova,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 572, carteira de trabalho nº 44844, série 110B, C.P.F.
 nº 124906601-87, carteira de identidade nº 165582, expedi
 da pela SSP-Go., em 03 / 02 / 72, na cidade de Goiânia,
 exercendo atividades na empresa OSEGO e ASBEG
, na função de ODONTÓLOGO
, a 4,3 anos, DECLARO, na quali
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons
 tantes deste Documento.

GOIÂNIA — —, 04 de outubro de 1.982

Pedro B. Oliveira

Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, Euler Augusto Nascimento,
 filho de José Estaquino do Nascimento
 e de Floripes Teixeira do Nascimento,
 nascido em 07/10/36, na cidade de Arcoz,
 estado de Minas Gerais, estabelecido profissionalmente à
Rua 3, 628 B/102 - Centro,
 residente à Rua Paulo VI nº 83, S. Rodoviário,
 residência anterior à Av. Goiás, nº 125 - Centro,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 516, carteira de trabalho nº _____, série _____, C.P.F.
 nº 002515341-30, carteira de identidade nº 33744, expedi
 da pela SSP-Go, em 04/10/73, na cidade de Goiânia,
 exercendo atividades na empresa ^(2ª via) Cia de Cimento
Portland - Go, na função de Odontólogo
 Eu _____, a 10 anos, DECLARO, na quali
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons
 tantes deste Documento.

residente à _____
Goiânia, 04 de outubro de 1.982

residência anterior _____
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás
 nº _____
 Assinatura

residência anterior _____
 nº _____
 expedida pela _____
 exercendo atividades na empresa _____
 na função de _____
 nada constar que desabone minha conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações constantes deste Documento.

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, OSNI GONZAGA PIRES,
 filho de OSVALDO COSTA PIRES
 e de IRANI GONZAGA PIRES,
 nascido em 7 1 08 1 49, na cidade de GOIANIA,
 estado de Goiás, estabelecido profissionalmente à
Rua Pouso Alto, 520 S. CENTROESTE,
 residente à Rua do Comercio n.º 504 S. CENTROESTE,
 residência anterior à Rua do Comercio, 521 S. CENTROESTE,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 521, carteira de trabalho nº —, série —, C.P.F.
 nº 088136041-49, carteira de identidade nº 144.922, expedi-
 da pela SIC. GO, em 31 1 01 1 68, na cidade de GOIANIA,
 exercendo atividades na empresa CONSULTORIO PARTI-
CULAR, na função de ODONTOLOGO,
 a 4 anos, DECLARO, na quali-
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
 tantes deste Documento.

GOIANIA, 04 de outubro de 1.982

Osni Gonzaga Pires
Assinatura

77
OP

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, NELSON ARANTES MACHADO,
filho de ORLANDO MACHADO DE ARAUJO
e de CELINA ARANTES MACHADO DE ARAUJO,
nascido em 08/04/54, na cidade de GOIANIA,
estado de GOIAS, estabelecido profissionalmente à
Rua 70 nº 33 CENTRO,
residente à Av. C-2 Q. 1 L 14 D. AMERICA,
residência anterior à _____,
inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
nº 626, carteira de trabalho nº _____, série _____, C.P.F.
nº 135 026 541-15, carteira de identidade nº 280.731, expedi-
da pela SSP-GO, em 18/10/76, na cidade de GOIANIA,
exercendo atividades na empresa _____
_____, na função de _____
_____, a _____ anos, DECLARO, na quali-
dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
tantes deste Documento.

GOIANIA, 04 de outubro de 1.982

Nelson Arantes Machado

Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, RAQUEL FONSECA,
 filho de JOSÉ MARIA FONSECA
 e de EDINA DE OLIVEIRA RODRIGUES,
 nascido em 26/01/51, na cidade de ANÁPOLIS,
 estado de GOIÁS, estabelecido profissionalmente à
RUA 1º MAIO 247 - S.6,
 residente à RUA DONA JOANA 175,
 residência anterior à _____,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 217, carteira de trabalho nº 20028, série 504, C.P.F.
 nº 123.586.301-27 carteira de identidade nº 175201, expedi-
 da pela SIC, em 04/07/69, na cidade de GOIÂNIA-GO
 exercendo atividades na empresa ASSOCIAÇÃO EDUCATIVA
EVANGÉLICA - FOJOP, na função de PROFESSORA
 _____, há 05 anos, DECLARO, na quali-
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons-
 tantes deste Documento.

Anápolis, 04 de outubro de 1.982



Raquel Fonseca

Assinatura

FIRMAS

- Bolivar - Belo Horizonte
- Arício Lemes - 1.º Of. Brasília
- Arno Borges - 2.º Of. Brasília
- 0.º Ofício de Notas - Rio
- Beliso JOSÉ CYRILLO - S. Paulo

Cartório de 1.º Ofício de Notas
JOSÉ RORIZ DE PAIVA
 TABELÃO
 Estabelecimento de Cunha
 Fábio Pereira dos Santos
 Retângulo Tipográfico de Souza
 Jesus Mendes dos Santos
 AUTORIZADOS
 ANÁPOLIS - GOIÁS

Recebi e reconheci a assinatura
de Raquel Fonseca

Em testemunho _____ de verdade
Anápolis, 05 de Outubro de 1982

TABELÃO

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, Lucia Teixeira dos Santos,
 filho de Isaac de Oliveira Teixeira de Oliveira
 e de Celso Gomes dos Santos,
 nascido em 14/12/50, na cidade de Goianópolis,
 estado de Goiás, estabelecido profissionalmente à _____
 residente à Rua 225-A n.º 72 S. Universitário,
 residência anterior à Rua 260 S. Universitário,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 55, carteira de trabalho nº 60383, série 504, C.P.F.
 nº 100486181-87, carteira de identidade nº 167.444, expedi
 da pela SIC, em 30/10/69, na cidade de Goianópolis,
 exercendo atividades na empresa Sindicato de Empregados no
Serviço de Saúde de Goiás, na função de Odontóloga
 _____, a 03 anos, DECLARO, na quali
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons
 tantes deste Documento.

Goianópolis, 04 de outubro de 1.982

Lucia Teixeira dos Santos
Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, Ismael Pedro dos Santos,
 filho de José Pedro dos Santos
 e de Alminda da Silva,
 nascido em 24/07/1953, na cidade de Catalão,
 estado de Goiás, estabelecido profissionalmente à
Rua 1 N° 1 - Tucuruia - Go.,
 residente à Rua B, N° 1 - Tucuruia - Go.,
 residência anterior à 220, N° 114 - V. Nova - Goiânia,
 inscrito no Sindicato dos Odontologistas no Estado de Goiás, sob o
 nº 566, carteira de trabalho nº _____, série _____, C.P.F.
 nº 166212551-87 carteira de identidade nº 308843, expedi
 da pela SSP - Go, em 18/04/80, na cidade de Goiânia,
 exercendo atividades na empresa PRODENTE
 _____, na função de ODONTOLÓGICO.
 _____, a _____ anos, DECLARO, na quali
 dade de candidato às eleições a serem realizadas no Sindicato dos
 Odontologistas no Estado de Goiás, nada constar que desabone minha
 conduta anterior e, ainda, serem verdadeiras as informações cons
 tantes deste Documento.

Goiânia, 04 de outubro de 1.982

Ismael Pedro dos Santos

Assinatura

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Cide José Rodrigues

FILIAÇÃO: PAI: Bernardo José Rodrigues

MÃE: Holda do Rêgo Barros Rodrigues

DATA DE NASCIMENTO: 17/02/41 CIDADE: Rio de Janeiro - ESTADO: RJ

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: a) ATUAL: Av. T-2 Nº 2.613, Quadra 90, Lote 05

BAIRRO : Setor Bueno CIDADE: Goiânia-Goiás

b) ANTERIOR: Al. das Rosas Nº 1.267, Aptº 101-A

BAIRRO: Setor Oeste CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 006 DATA DE ADMISSÃO: 18/06/71

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 191.951 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SIC:Goiás

DATA DE EXPEDIÇÃO: 30/04/70

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 79306 SÉRIE: 227-A

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 036895221/53

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Consultório particula (autônomo)

ENDEREÇO: Rua 03, Nº 628 - Centro CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

CARGO OCUPADO: Odontólogo

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 11 anoa

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura: *Cide José Rodrigues*

22
OF

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Marcos Arruda

FILIAÇÃO: PAI: Joaquim Marcos de Arruda

MÃE: Herondina Silva de Arruda

DATA DE NASCIMENTO: 27/10/45 CIDADE - Catalão ESTADO - Goiás

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: A) ATUAL: Av. Assis Chateaubriand Nº 1.170, Aptº 501

BAIRRO: Setor Oeste CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

B) ANTERIOR: Rua do Trabalhador n) 406

BAIRRO: Setor Santa Genoveva CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 393

DATA DE ADMISSÃO: 29/10/78

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 71.525

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DA EXPEDIÇÃO: 07/01/64

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 62.686

SÉRIE: 227

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 050335861/49

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Universidade Federal de Goiás

ENDEREÇO: AV. Universitária

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

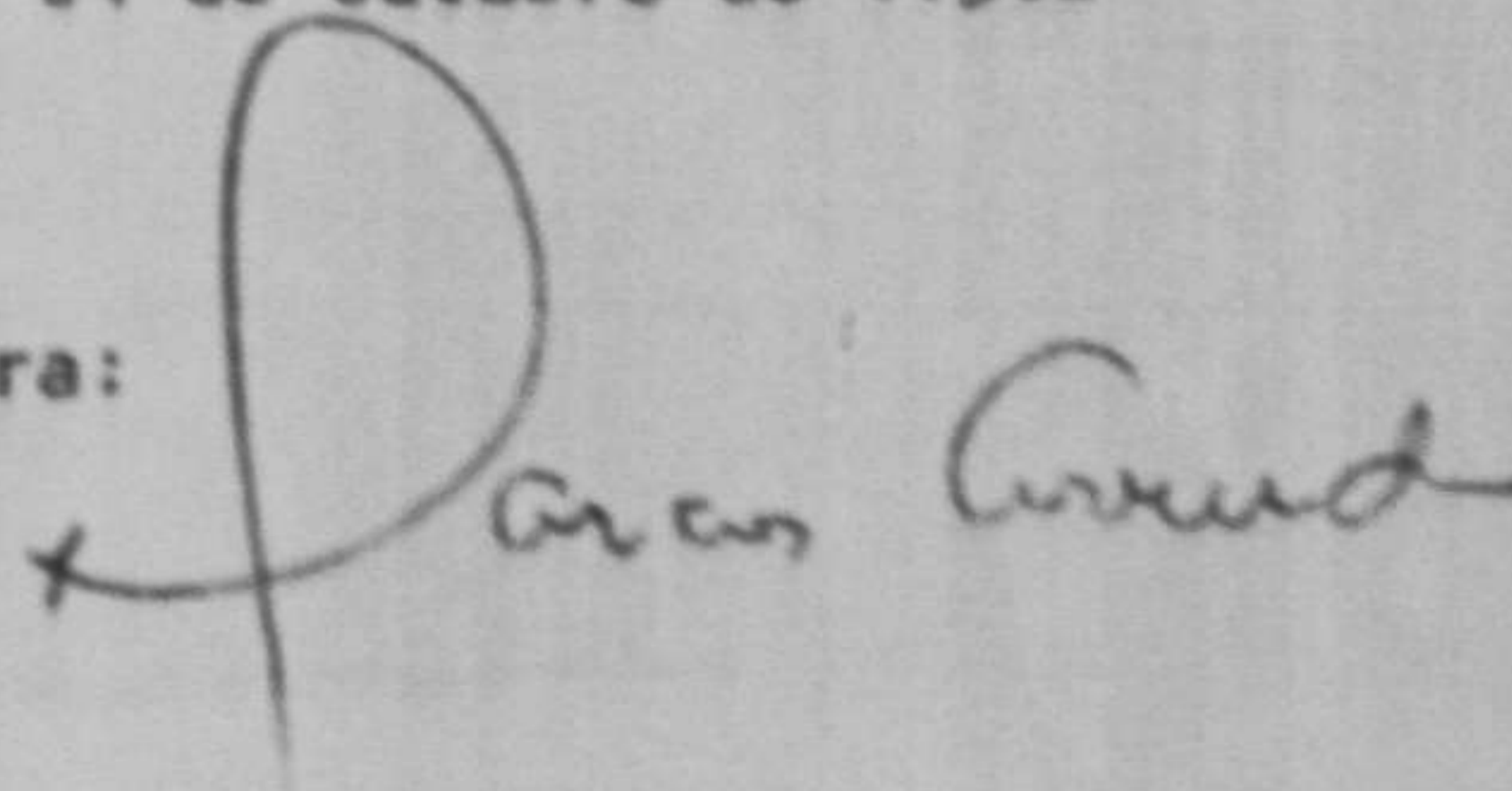
CARGO OCUPADO: Professor

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 08 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura:



FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Elias Plínio de Faria Melo

FILIAÇÃO: PAI - Vicente Soares de Melo
MÃE - Maria Rita de Faria

DATA DE NASCIMENTO: 01/09/39 CIDADE - Anápolis ESTADO - Goiás

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: A) ATUAL - Al. dos Buritis nº 520, Aptº 703

BAIRRO: Centro CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

B) ANTERIOR: Rua 06 esq/Rua 03

BAIRRO: Centro CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 368

DATA DE ADMISSÃO: 14/10/78

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 66.024

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DA EXPEDIÇÃO: 19/12/73

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 99.799

SÉRIE: 135

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 002640591/15

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Fundação Estadual de Esportes

ENDEREÇO: Av. B. Jardim Goiã - Estádio Serra Dourada Goiânia- Goiás

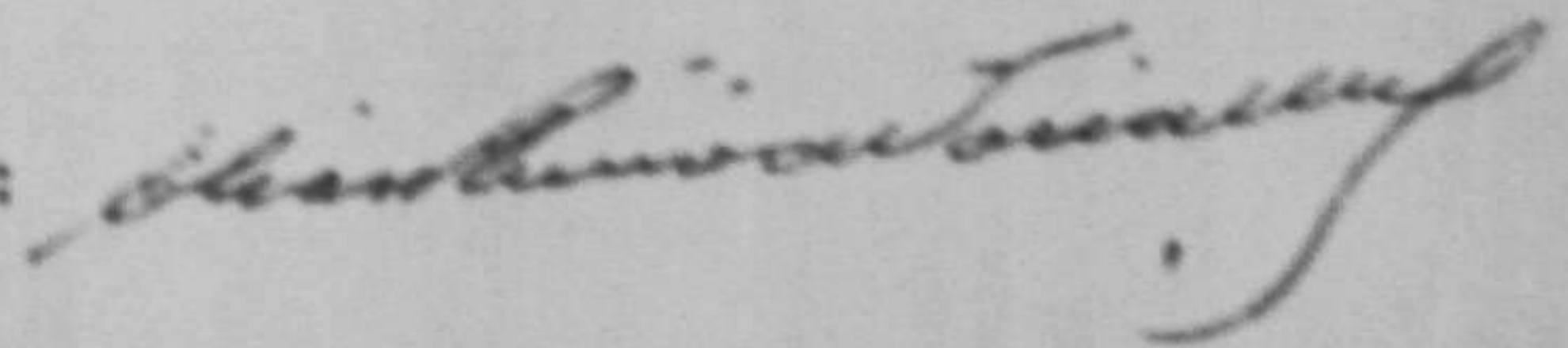
CARGO OCUPADO: Odontólogo

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 14 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura:



24
OF

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Maria José Rodrigues

FILIAÇÃO: PAI: José Rodrigues Furtado

MÃE: Maria Magnólia Rodrigues

DATA DE NASCIMENTO: 25/08/48

CIDADE: Perdizes - ESTADO MG

ESTADO CIVIL: Casada

RESIDÊNCIAS: a) ATUAL: Rua 04, Nº 925, Aptº 1.406 - Ed. Trianon

BAIRRO: Centro

CIDADE: Goiânia

ESTADO - Goiás

b) ANTERIOR: Rua 04, Nº 1.051, Aptº 02

BAIRRO: Centro

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 165

DATA DE ADMISSÃO: 12/07/77

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 983.103

ÓRGÃO EXPEDIDOR: CI-MG

DATA DE EXPEDIÇÃO: 08/04/70

CARTEIRA DE TRABALHO: Não tem

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 11150459/62

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Autônoma - Consultório particular

ENDEREÇO: Av. Goiás, 623, S/806 - Ed. Magalhães Pinto

CARGO OCUPADO: Odontóloga

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 08 anos

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, 04 de Outubro de 1982

Assinatura:

Maria José Rodrigues

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

25
OF

NOME: Antonio Tavares Bueno Júnior

FILIAÇÃO: PAI - Antonio Tavares Bueno
MÃE - Adalgisa Miranda Bueno

DATA DE NASCIMENTO: 08/07/46 CIDADE - São Paulo ESTADO - S.P

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: A) ATUAL - Rua J.1 Nº 99

BAIRRO: Jaõ CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

B) ANTERIOR- Rua 95 nº 85

BAIRRO - Setor Sul CIDADE - Goiânia ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 524 DATA DE ADMISSÃO: 20/03/80

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 1.057,676 ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/08/78

CARTEIRA DE TRABALHO: Não tem

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 073041451/53

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Júnior Odont. Infantil

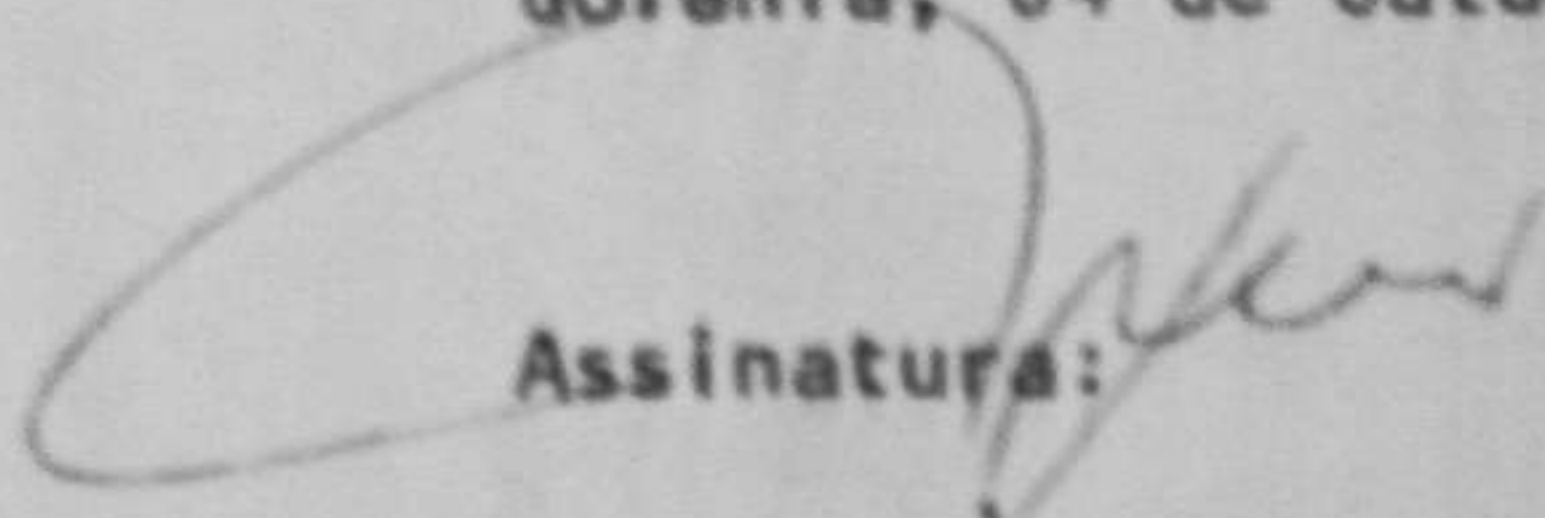
ENDEREÇO: Av. República do Líbano, Nº 1.600 - Setor Oeste - Goiânia-Goiás

CARGO OCUPADO: Diretor

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 08 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura: 

26
OF

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Silmon Abadio Pinto

FILIAÇÃO: PAI - Salvador Pinto

MÃE - Maria Pinto

DATA DE NASCIMENTO: 08/06/38

CIDADE - Nova Ponte

ESTADO - MG

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: A) ATUAL - Rua 92, Lote 13

BAIRRO - SETOR SUL

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

B) ANTERIOR - Rua 102 nº 60

BAIRRO - Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 388

DATA DE ADMISSÃO: 20/10/78

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 136.596

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 04/03/77

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 44.684

SÉRIE: 291

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 014267531/87

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Consultório Particular (autônomo)

ENDEREÇO: Rua 102 nº 60 - Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

CARGO OCUPADO: odontólogo

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 14 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura:

Silmon Abadio Pinto

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

27
COP

NOME: Antenor Freitas Leal

FILIAÇÃO: PAI - José Leal de Alemão

MÃE - Leontina Dias de Freitas

DATA DE NASCIMENTO: 18/07/27

CIDADE - Jataí

ESTADO - Goiás

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: a) ATUAL: Rua 28, Qd. E.12, Lt.07 ou 50

BAIRRO: Setor Oeste

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

b) ANTERIOR: Rua 100 Nº 04

BAIRRO: Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 348

DATA DE ADMISSÃO: 20/09/78

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 17.810

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DA EXPEDIÇÃO: 19/04/82 (2a. via)

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 19.369

SÉRIE: 291

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 010765901/87

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Consultório Particular (autônomo)

ENDEREÇO: Rua 18 Nº 12

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

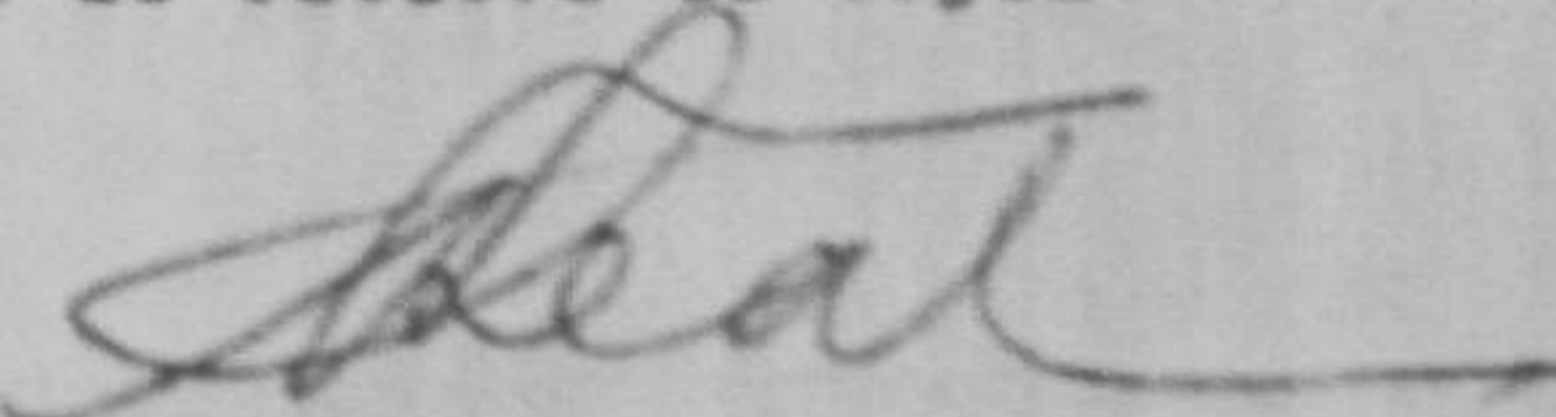
CARGO OCUPADO: Odontólogo

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 14 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura:



FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Gedy Marques de Souza

FILIAÇÃO: PAI - José Marques de Souza

MÃE - Raimunda Nenzinha Marques

DATA DE NASCIMENTO: 10/09/36

CIDADE: Porangatu

ESTADO - Goiás

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: A) ATUAL: Av. 85 nº 300 Bl.A, Aptº 401 - Ed. Itatiaia

BAIRRO: Setor Marista

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

B) ANTERIOR: Rua 85 nº 372, Aptº 11

BAIRRO: Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 023

DATA DE ADMISSÃO: 13/06/68

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 27.669

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/07/72

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 4460

SÉRIE: 291

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 002514021/34

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Universidade Federal de Goiás

ENDEREÇO: Av. Universitária

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

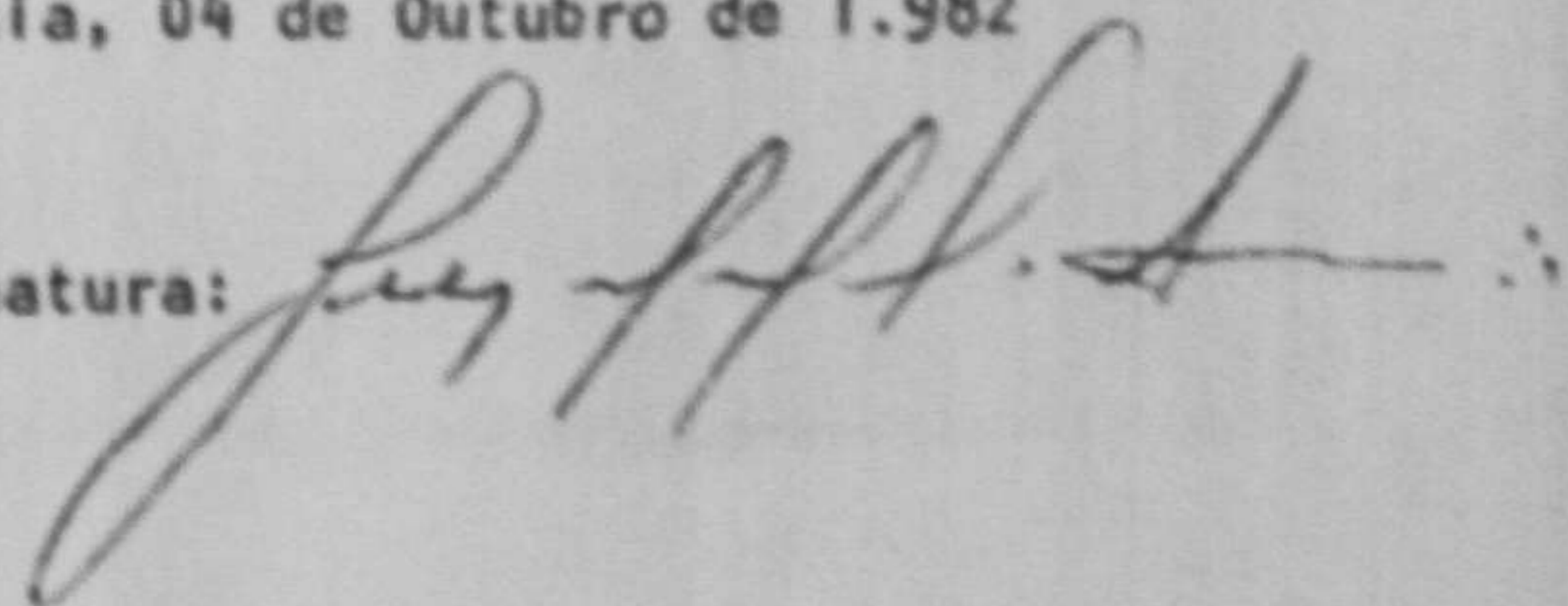
CARGO OCUPADO: Professor Assistente

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 14 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura:



FICHA DE QUALIFICAÇÃO

29
OF

NOME: Ábio Brentini Junqueira

FILIAÇÃO: PAI - Alcides Mendes Junqueira

MÃE - Maria Brentini Junqueira

DATA DE NASCIMENTO: 21/08/38

CIDADE - C.PAULISTA

ESTADO - SÃO PAULO

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: a) ATUAL: Rua 248-A Nº 39, Aptº 104

BAIRRO: Setor Coimbra

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

b) ANTERIOR: não tem

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 517

DATA DE ADMISSÃO: 20/03/80 /

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 491.548

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 06/06/74

CARTEIRA DE TRABALHO: Não tem

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 002780681/20

NOME DA EMPRESA EM QUE TRABALHA: INAMPS

ENDEREÇO: Rua 82 esq/83 - Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

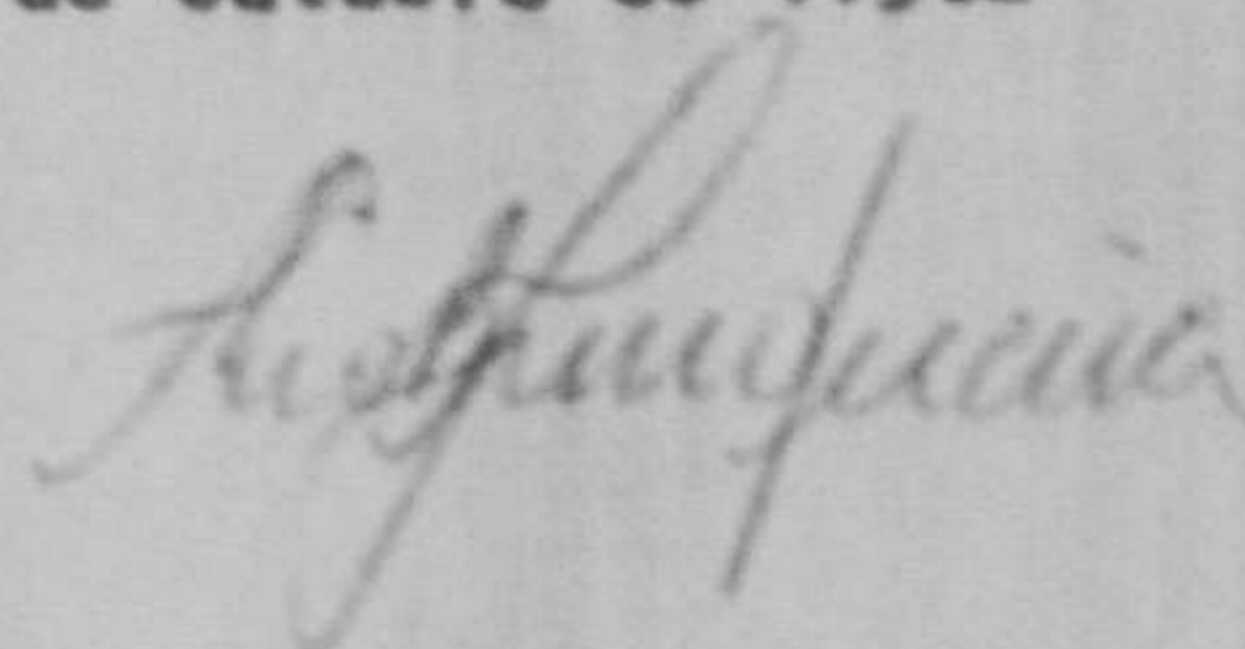
CARGO OCUPADO: Odontólogo

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 14 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura:



30
OF

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Geraldo Alves Ferreira

FILIAÇÃO: PAI - José Alves Ferreira

MÃE - Izaurina Maria Ferreira

DATA DE NASCIMENTO: 19/06/43

CIDADE - Buriti Alegre

ESTADO- Goiás

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: A) ATUAL- Av. dos Flamboyants, Qd. 17, Lt 25

BAIRRO: Parque das Laranjeiras CIDADE-Goiânia- ESTADO- Goiás

B) ANTERIOR: Rua Serra Dourada nº 09

BAIRRO: SETOR RODOVIÁRIO CIDADE - Goiânia - ESTADO- Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 625

DATA DE ADMISSÃO: 25/08/81

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 84.806

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DA EXPEDIÇÃO: 22/04/75

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 56.395

SÉRIE: 00643

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 043457111/34

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: IPASGO - Depart. Odontológico

ENDEREÇO: Rua 94 nº 45

SETOR: SUL

CIDADE - Goiânia - ESTADO - Goiás

CARGO OCUPADO: Odontólogo

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 7 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura:

Geraldo Alves Ferreira

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Alfeu da Veiga Jardim Filho

FILIAÇÃO: PAI - Alfeu da Veiga Jardim

MÃE - Solomny Lobo Jardim

DATA DE NASCIMENTO: 01/11/52

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: A) ATUAL: Rua 90 Nº 790, Aptº 304-A

BAIRRO: Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

B) ANTERIOR: Rua 99 Nº 78

BAIRRO: Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 144

DATA DE ADMISSÃO: 30/06/77

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 224.128

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DA EXPEDIÇÃO: 07/05/71

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 99771

SÉRIE: 504

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 125077091/20

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Faculdade de Odontologia da UFGO

ENDEREÇO: Av. Universitária

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

CARGO OCUPADO: Professor Assistente

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 05 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

ASSINATURA:

32
OF

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Ciscopen Lopes Dias Ferreira

FILIAÇÃO: Samuel Dias Ferreira

Jacinta Lopes Ferreira

DATA DE NASCIMENTO: 07/11/54

LOCAL DE NASCIMENTO: Aquidauna - MT

ESTADO CIVIL: Solteiro

RESIDÊNCIA ATUAL E ANTERIOR: Av. 9, Q. 9, L. 10 -- Jardim Mirage

NÚMERO DA MATRÍCULA SOCIAL: 617

CARTEIRA DE IDENTIDADE: 399.635 - SSP-GO - 2ª Via DATA DA EXPEDIÇÃO: 12/01/79

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 79134 SÉRIE: 291

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 054074351/87

NOME DA EMPRESA EM QUE TRABALHA: Faculdade de Odontologia "João Prudente"

CARGO OCUPADO: Professor

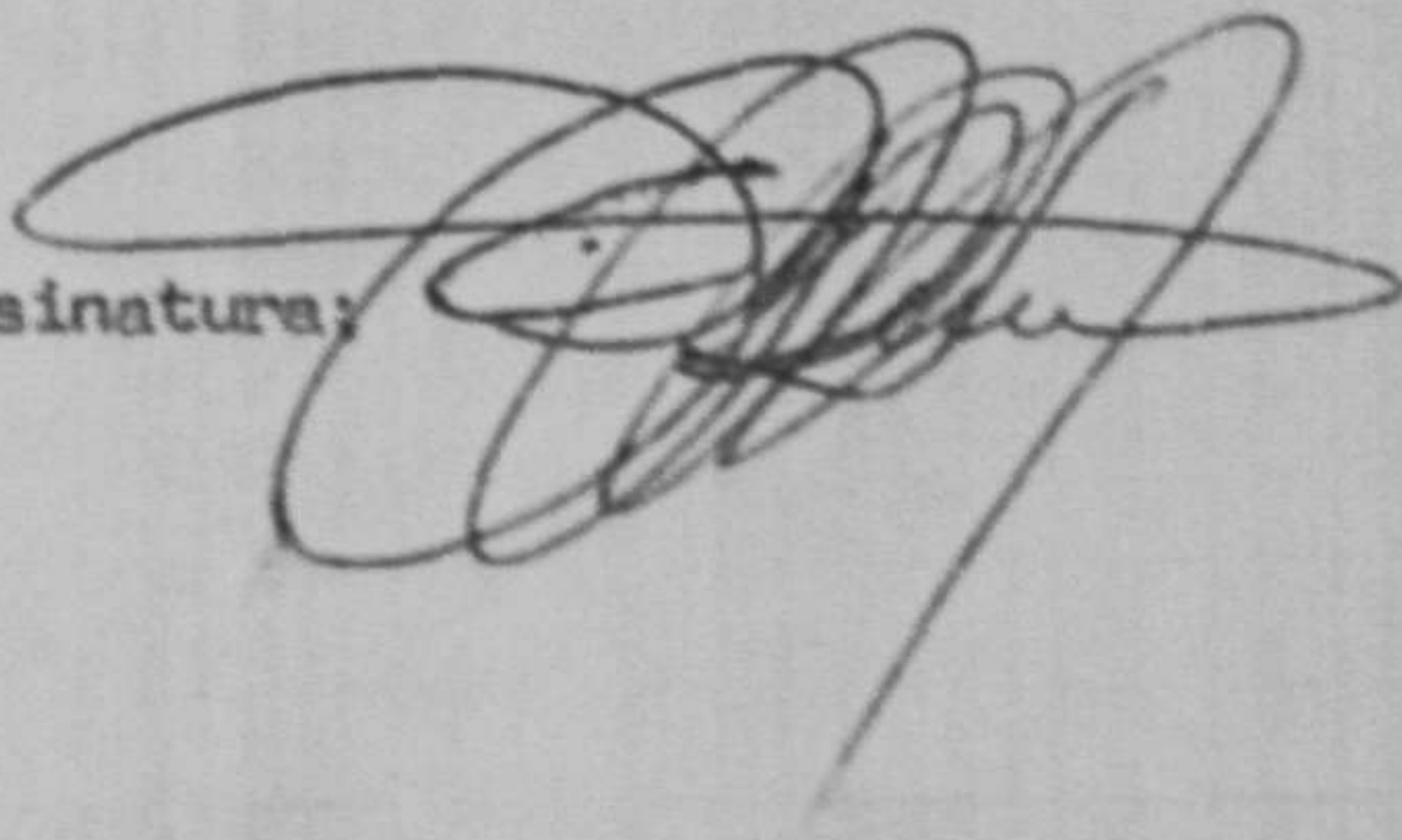
TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO : 03 anos /

ENDEREÇO DA FACULDADE: Km 3,5 Av. Universitária Anápolis-Goiás

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.

Anápolis, 04 de outubro de 1982.

Assinatura:



FICHA DE QUALIFICAÇÃO

NOME: Agostinho Geraldo Martins

FILIAÇÃO: PAI: Agostinho Martins de Araújo

MÃE: Maria Josina Martins

DATA DE NASCIMENTO: 05/12/33 CIDADE: Catalão ESTADO-Goiás

ESTADO CIVIL: Casado

RESIDÊNCIAS: a) ATUAL: Rua Pirapitinga, Nº 64

BAIRRO: Setor Santa Genoveva - Goiânia- Goiás

b) ANTERIOR: não tem

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 350

DATA DE ADMISSÃO: 26/09/78

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 23.363

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/08/79

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 38.355

SÉRIE: 60-A

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 010738341/15

NOME DA EMPRESA QUE TRABALHA: Faculdade de Odontologia da UFGO

ENDEREÇO: Av. Universitária

CIDADE - Goiânia

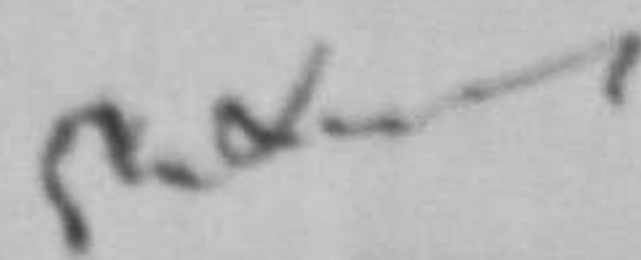
ESTADO - Goiás

CARGO OCUPADO: Professor Adjunto

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 14 anos

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, 04 de Outubro de 1.982


Assinatura:

FICHA DE QUALIFICAÇÃO

34
OF

NOME: Antonio Luiz de Oliveira

FILIAÇÃO: PAI - João Luiz de Oliveira

MÃE - Maria do Espírito Santo

DATA DE NASCIMENTO: 26/05/51

CIDADE - Trindade

ESTADO - Goiás

ESTADO CIVIL: Solteiro

RESIDÊNCIAS: a) ATUAL: Rua Cearã, nº 685

BAIRRO: Campinas

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

b) ANTERIOR: Rua Ademar Ferrugem, nº 210

BAIRRO: Campinas

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

Nº DA MATRÍCULA SOCIAL: 563

DATA DE ADMISSÃO: 19/03(80)

CARTEIRA DE IDENTIDADE: Nº 166.495

ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/GO

DATA DE EXPEDIÇÃO: 13/01/75

CARTEIRA DE TRABALHO: Nº 27125

SÉRIE: 291

Nº DE INSCRIÇÃO NO CPF: 056193351/00

NOME DA EMPRESA EM QUE TRABALHA: AFEGO

ENDEREÇO: Rua 83 nº 26 - Setor Sul

CIDADE - Goiânia

ESTADO - Goiás

CARGO OCUPADO: Odontólogo

TEMPO DE EXERCÍCIO DA PROFISSÃO: 02 anos

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, 04 de Outubro de 1.982

Assinatura: *Antonio Luiz de Oliveira*