



LISTA DE PRESENÇA DA ELEIÇÃO DA CIPA GESTÃO 20__/20__

Certificamos que os seguintes funcionários compareceram e votaram na eleição da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, para a gestão 20__/ 20__, da empresa

_____.

Nº	NOME	RG/CPF	FUNÇÃO	ASSINATURA
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

_____, ____ de _____ de 20__.

NOME DO PRESIDENTE DA MESA

NOME DO SECRETÁRIO DA MESA

NOME DO MESÁRIO

NOME DO MESÁRIO