

EDITAL DE ABERTURA DO PROCESSO DE ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA CIPA
GESTÃO 2025/2026 - MATRIZ

Ficam convocados os funcionários da Matriz do Instituto Agropolos do Ceará, inscrito no CNPJ N° 04.867.567/0001-10, interessados em candidatar-se aos cargos de representantes, titulares e suplentes da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA, Gestão 2025/2026, de acordo com a Norma Regulamentadora – NR-05, aprovada pela Portaria SSST N° 08, de 23 de fevereiro de 1999, a ser realizada em escrutínio secreto, no dia 11 de setembro de 2025, com início às 08:00 horas e término às 17:00 horas, por meio de sistema de votação eletrônico.

A CIPA será composta da seguinte forma: 14 (quatorze) representantes dos empregados, eleitos pelo voto, sendo 8 (oito) efetivos e 6 (seis) suplentes; e 14 (quatorze) representantes do empregador, sendo 8 (oito) efetivos e 6 (seis) suplentes, indicados pela diretoria da Instituição, de acordo com o dimensionamento previsto no Quadro I, da NR-05.

Os Interessados deverão preencher o formulário abaixo, anexar 01 foto e enviá-lo para o e-mail cipa2025.matriz@institutoagropolos.org.br para fazer sua inscrição. As inscrições serão do dia 22 de agosto de 2025 a 05 de setembro de 2025, às 17h.

A votação ocorrerá no dia 11 de setembro de 2025, das 8h às 17h, por meio de sistema eletrônico de votação. Será enviado chave e link de acesso para o e-mail cadastrado em seu cadastro de funcionários onde será possível acessar o sistema de votação.

Fortaleza, 13 de agosto de 2025.

FRANCISCO DE OLIVEIRA REBOUÇAS NETO
PRESIDENTE DO INSTITUTO AGROPOLOS DO CEARÁ

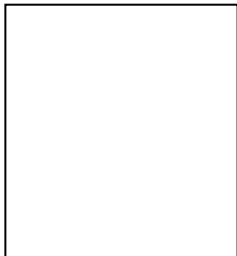


/institutoagropolosdoceara
@agropolosdoceara
www.institutoagropolos.org.br



Rua Padre Valdevino, 2160 - Dionisio Torres
Fortaleza - Ceará - Cep. 60135-414

ELEIÇÃO CIPA 2025
FICHA DE INSCRIÇÃO
INSTITUTO AGROPOLOS DO CEARÁ - MATRIZ



Nome completo: _____
(Sem abreviatura)

Lotação: _____

Matrícula: _____ CPF: _____

Orientação sexual: _____

Data de Admissão: ____/____/____

E-mail Institucional: _____

Solicito minha inscrição para membro da CIPA, Gestão 2025

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato(a)
(Permitida assinatura digital pela plataforma gov.br)