SINTEPE

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO DE PERNAMBUCO
FUNDADO EM 26/03/90 – RECON. UTIL. PÚBLICA LEI MUNICIPAL Nº. 14642/84 – CNPJ 11.027.265/0001-08
FILIADO À CONFED. NAC. DOS TRAB. EM EDUCAÇÃO – CNTE e CENTRAL ÚNICA DOS TRABALHADORES - CUT
SEDE PRÓPRIA: Rua General José Semeão, Nº 39, Santo Amaro – Recife-PE – CEP: 50.050-120
FONE: 2127-8866 FAX: 2127-8877 SITE: www.sintepe.org.br

F I C H A D E F I L I A Ç Ã O

REGIONAL _____ SETOR : _____

MATRÍCULA [ ][ ][ ][ ][ ][ ] DÍGITO [ ]

Λ INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO:_____ Nº _____ APTº_____ BLOCO:_____

BAIRRO:_____CIDADE:_____ UF: _____

CEP: [ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ] SEXO: _____ EST. CIVIL:_____ GRAU INST._____

Λ DOCUMENTAÇÃO

CPF: [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ] R.G.: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] [ ][ ][ ] [ ][ ]

PROFISSÃO:_____ CART. PROF.: _____ SÉRIE:_____

PIS:_____ TÍTULO ELEITOR:_____

Λ CONTATO TELEFÔNICO: TRABALHO:

[ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

RESIDÊNCIA [ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] CELULAR: [ ][ ] [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Λ NASCIMENTO: DATA:____/____/____ Λ INTERNET: E-MAIL: _____

Λ DADOS DA EMPRESA: SITUAÇÃO: ATIVO/A [ ] APOSENT. [ ] OU TROS:_____

ADMISSÃO: ____/ ____/ ____ CLASSE/FAIXA SAL.:_____ NÍVEL: _____ TOTAL DE VANTAGENS R$_____

LOCAL DE TRABALHO: _____

ENDEREÇO_____

BAIRRO:_____ CIDADE:_____ UF: _____

LOTAÇÃO:_____ FUNÇÃO:_____ CARGO:_____

Λ DADOS DO SINDICATO:

DATA DA FILIAÇÃO:____/____/_____ FUNÇÃO NO SINDICATO_____ PRÉDIO DO SINDICATO _____

Autorizo o desconto em folha de pagamento de minha contribuição mensal em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Educação de Pernambuco (SINTEPE), código 384 no valor correspondente a 1% (um por cento) da remuneração total.

_____, _____ de _____ de _____

_____
ASSINATURA

X.....

SINTEPE SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO DE PERNAMBUCO
Filiado à CUT e à CNTE

Eu, _____Matrícula nº _____,

autorizo o desconto em folha de pagamento de minha contribuição mensal em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Educação de Pernambuco (SINTEPE), código 384 no valor correspondente a 1% (um por cento) do total de vantagens : R$ _____).

_____, _____ de _____ de _____

_____ _____
ASSINATURA IDENTIDADE Nº