

SITE SINTERO

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO		DATA DE NASCIMENTO	SEXO
CPF	RG	UF EMISSOR SSP	ESTADO CIVIL

ESCOLARIDADE

ESCOLARIDADE	ÁREA DE FORMAÇÃO
--------------	------------------

DADOS DE CONTATO

ENDEREÇO RESIDENCIAL		NÚMERO	BAIRRO
CEP	COMPLEMENTO	CIDADE	UF
E-MAIL	TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE CELULAR	

IDENTIFICAÇÃO FUNCIONAL

MATRÍCULA	DATA DE ADMISSÃO	SITUAÇÃO FUNCIONAL	CATEGORIA FUNCIONAL	CLASSE/NÍVEL
REFERÊNCIA	CARGA HORÁRIA	LOTAÇÃO ATUAL		

IDENTIFICAÇÃO SINDICAL

TIPO DE FILIADO () Estadual () Municipal () Federal	DATA DE FILIAÇÃO
---	------------------

DEPENDENTES (5)

NOME	CPF	RG	SEXO	TIPO	DATA DE NASCIMENTO
NOME	CPF	RG	SEXO	TIPO	DATA DE NASCIMENTO
NOME	CPF	RG	SEXO	TIPO	DATA DE NASCIMENTO
NOME	CPF	RG	SEXO	TIPO	DATA DE NASCIMENTO
NOME	CPF	RG	SEXO	TIPO	DATA DE NASCIMENTO

É obrigatório a apresentação dos documentos originais juntamente com esta ficha

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

BANCO	AGÊNCIA - DV	CONTA CORRENTE - DV
-------	--------------	---------------------

Pelo presente instrumento, autorizo o SINTERO - Sindicato dos Trabalhadores em Educação no Estado de Rondônia, a descontar em minha fonte de pagamento, mediante consignação, nos termos do art. 67, parágrafo único, da lei Complementar nº 68, de 09/12/92 (estadual) e art. 45, parágrafo único da Lei 8.112, de 11/12/90 (federal), ou ainda mediante desconto bancário junto à minha conta Salário, na oportunidade do depósito de minha remuneração, o desconto de 1% (um por cento) da minha remuneração mensal, em virtude de minha inscrição e inclusão como beneficiário do serviço prestado pela entidade sindical.

Local

Data (DD/MM/AA)

Assinatura do Filiado