

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

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