

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO TEMPORÁRIA

Fundado em 25 e 26 de fevereiro de 1989 CNPJ 34.476.176/0001-36

Rua Rui Barbosa, 713, Bairro Arigolândia PORTO VELHO RO CEP 78902-240 FONE(69) 3217-8600
E-mail: filiacaoatualizacao@sintero.org.br - Diretorias Regionais: Norte, Mamoré, Estanho, Centro I, Centro II,
Rio Machado, Guaporé, Café, Apidiá, Mata e Cone Sul

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	TEMPO DE CONTRATO TRABALHADO	CLASSE
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, me comprometo a contribuir mensalmente para o SINTERO - Sindicato dos Trabalhadores em Educação no Estado de Rondônia com 1% (um por cento) da minha remuneração mensal, em virtude de minha filiação e inclusão como beneficiário do serviço prestado pela entidade sindical. O pagamento será efetuado via PIX, depósito bancário ou boleto emitido pela entidade. Estou ciente que inadimplência por um período de 60 dias será cancelado a filiação conforme o artigo 6 do estatuto do sindicato e legislação vigente.

Local

Data (DD/MM/AA)

Assinatura do Filiado