

FICHA DE FILIAÇÃO

Sinteemar GESTÃO "INTEGRAÇÃO E LUTA"

Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Ensino de Maringá

NOME _____ INSCRIÇÃO _____
SEXO _____ DATA NASC. ____/____/____ NATURAL _____ U.F. _____
R.G. Nº _____ DATA EMISSÃO ____/____/____ ORGÃO EXP. _____ U.F. _____
CPF _____ ESTADOCIVIL _____ ESCOLARIDADE _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL _____ Nº _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ U.F. _____ CEP _____
TELEFONE/CELULAR() ____/____/____ E-MAIL _____
CONTA CORRENTE _____ BANCO _____ AGÊNCIA _____
LOCAL DE PAGAMENTO: () SINDICATO/SEDE () EMPRESA FOLHA () DEPÓSITO BANCÁRIO

DEPENDENTES:

ESPOSO (A): _____ D.NASC. ____/____/____
FILHO (A): _____ D.NASC. ____/____/____
FILHO (A): _____ D.NASC. ____/____/____
FILHO (A): _____ D.NASC. ____/____/____
FILHO (A): _____ D.NASC. ____/____/____
FILHO (A): _____ D.NASC. ____/____/____

ESTABELECIMENTO

ADMISSÃO ____/____/____ CLASSIFICAÇÃO () DOCENTE () ADMINISTRATIVO
DEPTO/SETOR _____ FUNÇÃO _____ TURNO _____
ENDEREÇO COMERCIAL _____ Nº _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ U.F. _____
CEP _____ TELEFONE () _____ RAMAL _____

MARINGÁ, ____ DE ____ DE ____

ASSINATURA DO SÓCIO

Sinteemar GESTÃO "INTEGRAÇÃO E LUTA"

Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Ensino de Maringá

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

EU, _____, AUTORIZO O DESCONTO DAS MENSALIDADES EM NOME DO SINTEEMAR - SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE ENSINO DE MARINGÁ, NO VALOR DE 1% (UM) POR CENTO DO SALÁRIO BASE, EM FOLHA DE PAGAMENTO.

MARINGÁ, ____ DE ____ DE ____

ASSINATURA DO SÓCIO

COMPROVANTE DE FILIAÇÃO (PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PELO SINTEEMAR)

NOME _____ MATRÍCULA _____

ESTABELECIMENTO _____ DPTO/SETOR _____ DATA DE FILIAÇÃO ____/____/____

ASSINATURA SINTEEMAR