

FICHA DE FILIAÇÃO!

NOME: _____

MATRÍCULA/ECT: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: SERGIPE CEP: _____ TELEFONE: (____) _____

EMAIL: _____ NATURAL DE: _____

NACIONALIDADE: _____ EST. CIVIL: _____

CPF: _____ RG: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ LOTAÇÃO ECT: _____

DATA DE ADMISSÃO ECT: ____/____/____ REFERENCIA SALARIAL: _____

_____/_____/_____
Local Data Assinatura

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FAVOR DO SINDICATO!

NOME COMPLETO: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____

ESTADO: SERGIPE TELEFONE: (____) _____

REFERÊNCIA SALARIAL: _____ DATA DE ADMISSÃO ____/____/____

Através do presente, solicito minha filiação ao SINTECT/SE manifestando a minha adesão ao Estatuto da Entidade cujo teor tenho pleno conhecimento, comprometendo-me a cumpri-lo fielmente bem como as demais normas internas como o desconto de 2 (dois) % mensal do Salário Base em favor a entidade sindical!