

SINTE - SC - Sindicato dos Trabalhadores em EducaçãoRua Tiradentes, 167 - Centro - Florianópolis
CEP: 88010-320 E-MAIL: sinte-sc@sinte-sc.org.br

Uso Regional

Uso CTI

Uso Protocolo Estadual

FICHA DE FILIAÇÃO SINDICAL

Matrícula

Dígito

CPF

Nome Completo (Sem abreviação)

Endereço Residencial (Iniciar com a forma abreviada: R, SRV, TV, AV, EST, LOT, etc.)

Número

DDD

Telefone Principal

Complemento (Bloco, Apartamento, Edifício, etc.)

CEP

Bairro

Cidade

UF

Data de Nascimento

Sexo

 F M

E-mail

Identidade

Órgão

UF

Local de Trabalho desta Matrícula (Preencher conforme escrito no contra cheque desta matrícula, iniciar com EEB, EEF, EIEF, CEJA, CEDUP, APAE, REGIONAL, etc.)

Vínculo

 Aposentado ACT Efetivo

Cargo

Nome da Regional

Estado Civil

 Solteira(o) Casada(o) Divor. Viúva(o)

Conforme inciso VI do Art. 11 do Estatuto do SINTE/SC, pela presente autorizo o órgão competente a efetuar desconto mensal de 1% (hum por cento) do meu vencimento em todos os cargos na folha de pagamento, em favor do SINTE/SC – Sindicato dos Trabalhadores em Educação na Rede Pública de Ensino do Estado de Santa Catarina – Código 5617. Autorizo a diretoria do SINTE/SC encaminhar esta filiação ao órgão competente para o referido desconto, quando ocorrer mudança de cargo, lotação e situação funcional. A presente autorização cessará seus efeitos legais quando apresentar requerimento de suspensão do referido desconto. Por ser verdade, firmo o presente

Data: ____/____/____

Assinatura

Para uso exclusivo da Secretaria de Educação

Observação: Por determinação da SED-SC, anexar cópia do contra-cheque sem cortes.

SINTE - MELHOR COM ELE