

Ficha de Sindicalização



SINDICATO DOS PROFISSIONAIS DA EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE GOIANA

Rua Clementino Coelho 240, Centro, Goiana-PE - www.sinpromg.org.br - E-mail: sinpromg@hotmail.com



Não Preencher

Carteira de Trabalho / Série

Matrícula Data de Sindicalização / / Código

Dados Pessoais

Nome Completo

Nome da Mãe

Data de Nascimento / / Sexo Solteiro Casado Divorciado Viúvo União Estável

Endereço

Endereço (Rua, Av, Praça, Al.) Número

Complemento (Apartamento, Bloco, Conjunto)

Bairro CEP -

Município UF

Telefone - Celular - Celular -

E-mail

E-mail

Documentação Pessoal

CPF - Carteira de Identidade

Título de Eleitor - Zona Seção

Formação

Magistério (Ensino Médio) Superior
 Especialização Doutorado
 Pós-Graduação Strictu Sensu Pós-Doutorado

ATO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo o desconto no percentual de 2% (dois por cento), em folha de pagamento, da minha remuneração, a título de mensalidade social em favor do SINPROMG, conforme Estatuto Social e Legislação em Vigor. SIM NÃO

Assinatura do Interessado(a)

Assinatura do Responsável - SINPROMG

Local e Data

Assinatura do Diretor - SINPROMG