



FILIADO A FITES  
**SINTESPE**  
Sindicato dos Trabalhadores  
em Entidades Sindicais  
e Órgãos Classistas  
no Estado de Pernambuco



### FICHA DE RECADASTRAMENTO

#### DADOS PESSOAIS

NOME:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

ESTADO:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

CPF:

RG:

NATURALIDADE:

DATA NASCIMENTO:

PAI:

MÃE:

FILHOS:

DEPENDENTE ESPECIAL:

#### DADOS PROFISSIONAIS

ENTIDADE SINDICAL (FEDERAÇÃO-SINDICATO-ASSOCIAÇÃO)

CARGO:

REMUNERAÇÃO:

ADMISSÃO:

TURNO:

SITUAÇÃO:

TRABALHANDO

APOSENTADO

EMAIL:

FONES:

CELULAR:

Estou ciente de que, havendo interesse na desfiliação deverei comparecer à sede do Sindicato, para fins de preenchimento de formulário ou declaração por escrito, exceto empregados do interior, que deverá procurar um representante da sua regional.

Autorizo o desconto em folha de pagamento em caráter mensal do valor correspondente a 1% (um por cento) do salário base, em favor do SINTESPE, de acordo com o Art.545 da CLT c/c o Art.8,IV da CF/88.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA

Rua Mathias de Albuquerque, 223 - 6º andar – salas. 609 e 606 - Santo Antônio -Recife/PE

Fone/Fax: 32241857 - CEP: 50.010-090 / CNPJ: 35.616.903/0001-86 – e-mail: sintespe@yahoo.com.br