



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



FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

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:	<input type="checkbox"/>	TRABALHANDO	<input type="checkbox"/>	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