



SINDTECNO - Sindicato dos Tecnólogos do Estado da Bahia.

REGISTRO DE ASSOCIAÇÃO SINDICAL
CATEGORIA: PROFISSIONAL.

FOTO

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

FILIAÇÃO: _____

FORMAÇÃO: COMPLETA EM CURSO CURSO: _____

CONCLUSÃO: _____ HABILITAÇÃO: _____

ESTADO CIVIL: CASADO SOLTEIRO IES: _____

RG: _____ CPF: _____

CTPS: _____ SÉRIE: _____

TEL (FIXO E CEL.): _____ REGISTRO NO
CONSELHO/UF _____

NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ TIPO SANGUÍNEO / RH _____

E-MAIL PESSOAL: _____ E-MAIL TRABALHO: _____

MSN: _____ NOME NO ORKUT _____

ENDEREÇO: _____

COMPLEM.: _____

CEP _____

DADOS DA EMPRESA:

EMPRESA: _____

MATRÍCULA (empresa) _____

LOTAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

FUNÇÃO: _____ CARGO: _____

TEL NA EMPRESA: _____ TEL RH: _____

FAIXA SALARIAL: _____

Local/data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura

Autorização para desconto em folha de pagamento.

Autorizo a empresa _____ a descontar em folha de pagamento, mensalmente, e a partir do mês/ano de _____ / _____ em favor do Sindicato dos Tecnólogos do Estado da Bahia, a importância de 2% (um por cento) do meu salário, referente à mensalidade de associação sindical. Fica facultado ao sindicato o envio de boleto bancário para pagamento da mensalidade acima indicada, ou outra estabelecida em Assembléia.

Assinatura