

SINPROR

SINDICATO DOS PROFESSORES EM ESTABELECIMENTOS PRIVADOS DE ENSINO DE ANÁPOLIS E REGIÃO

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Inscrição nº _____

Nome: _____ Dt. de Nasc.: ____ / ____ / ____

Filiação: _____

Estado Civil: _____ RG: _____ CPF: _____ CTPS: _____ Série: _____

Nº PIS: _____ End. Resid.: _____

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Fone: _____ Cel.: _____

Escolaridade: _____ E-mail: _____

Escola em que trabalha:

1 - _____ Telefone: _____

2 - _____ Telefone: _____

3 - _____ Telefone: _____

Professor em () Educação Infantil () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Ensino Superior () Outros cursos
() Coordenação () Diretoria

Venho requerer inscrição como sindicalizado(a) efetivo(a) deste sindicato, para tanto autorizo a proceder o desconto em meu vencimento ou remuneração mensal da importância de 1% (um por cento), através de consignação em folha de pagamento, conforme previsão do Estatuto deste sindicato, percentual reajustável pela Assembleia Geral da categoria, a favor do Sindicato dos Professores em Estabelecimentos Privados de Ensino de Anápolis e Região (SINPROR). Autorizo ainda o desconto da Contribuição Sindical anual, conforme previsão do ART.8º, IV, DA CF, e 578,579 e 582, DA CLT.

Sindicalizado(a): _____ Anápolis, ____ de _____ de ____.