

ADUNIMEP

SEC. SIND.

SEÇÃO SINDICAL DO ANDES-SINDICATO NACIONAL DOS DOCENTES DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO SUPERIOR

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

| | | | |
|---|--------------|---------------------|-----------------------|
| Dados pessoais Nome | | CPF | |
| Faculdade | Cargo | Categoria | |
| Regime de trabalho | | Data da contratação | |
| Data de nascimento | Estado Civil | | Sexo |
| Endereço residência (rua, avenida, praça, etc) | | Número | Complemento |
| Bairro | CEP | Cidade | Estado |
| Telefone | E-mail: | | Telefone para contato |
| Dependentes Nome | | Parentesco | Data de Nascimento |
| Nome | | Parentesco | Data de Nascimento |
| Nome | | Parentesco | Data de Nascimento |
| Nome | | Parentesco | Data de Nascimento |
| | | Piracicaba, | |
| Assinatura do Professor | | Recebido Data | |
| Apresentado por: | | | |
| Assinatura do Presidente | | Aprovado Data | |
| ----- | | | |
| Autorização para desconto em Folha Autorizo o desconto das mensalidades da Adunimep Sec. Sind. em folha de pagamento no valor relativo a 1% de meu salário base. | | | |
| Piracicaba, | | Assinatura | |
| _____ | | _____ | |
| Nome | | Prontuário | |
| _____ | | _____ | |

| | |
|--|--------------------|
| Outras Instituições onde exerce atividades profissionais | |
| Nome | |
| Endereço | |
| Cargo | Regime de Trabalho |
| Nome | |
| Endereço | |
| Cargo | Regime de Trabalho |