



SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE SANTA CATARINA

RUA: FELIPE SCHMIDT, 315- SALA 602 - ED. ALIANÇA - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC
CEP 88010-000 - FONE: (048) 3228-0041 - FUNDADO EM 30-07-1988
CÓDIGO SINDICAL :012.386.04027-7 – CNPJ: 80.673.122/0001-88
www.sinterc-sc.org.br - e-mail – sintercsc@gmail.com

Formulário para Filiação ao Sinterc-SC

Favor preencher, assinar, scanear e enviar para o e-mail: sintercsc@gmail.com

DADOS PESSOAIS

Nome:				
Nacionalidade:		Naturalidade:		UF:
Endereço:			Nº:	
Apto:	Bairro:	Cidade:		UF:
CEP:		Data Nascimento:		
Fone Coml: (___)		Fone Res.: (___)		Celular: (___)
E-mail Empresa:		E-mail Particular:		
CPF:		RG:		
Nº Registro CRT-04:				
Entidade de Ensino:				
Curso:		Obs:		

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa:		Matrícula:	Dt. Admissão: / /	
Endereço(Local de Trabalho):				Nº:
Bairro:		Cidade:		UF:
Dpto / Área:		Cargo / Função:		
CEP :	Fone 1:		Fone 2:	
Local:	Data:	Assinatura:		
Para uso da Entidade: Não preencher				
Admissão: __/__/__		Desligamento: __/__/__		Motivo:

Assinaturas

Presidente:	Diretor Administrativo:
-------------	-------------------------

Valor da mensalidade = **3%** do Salário Mínimo Vigente



SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE SANTA CATARINA

RUA: FELIPE SCHMIDT, 315- SALA 602 - ED. Aliança - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC
CEP 88010-000 - FONE: (048) 3228-0041 - FUNDADO EM 30-07-1988

Site: www.sintec-sc.org.br - E-mail: sintecsc@gmail.com - CÓDIGO SINDICAL - 012.386.04027-7 -
CNPJ: 80.673.122/0001-88

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente documento autorizo a _____ a descontar mensalmente na minha folha de pagamento em favor do Sindicato dos Técnicos Industriais de Santa Catarina - **SINTEC-SC**, a importância de **3%** (três por cento) do **salário mínimo** vigente, a título de mensalidade.

Atenciosamente,

NOME POR EXTENSO – MATRÍCULA (_____)

Local : _____ data ____/____/____

ASSINATURA

Obs: 1ª via SINTEC



SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE SANTA CATARINA

RUA: FELIPE SCHMIDT, 315- SALA 602 - ED. Aliança - CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC
CEP 88010-000 - FONE: (048) 3228-0041 - FUNDADO EM 30-07-1988

Site: www.sintec-sc.org.br - E-mail: sintecsc@gmail.com - CÓDIGO SINDICAL - 012.386.04027-7 -
CNPJ: 80.673.122/0001-88

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Pelo presente documento autorizo a _____ a descontar mensalmente na minha folha de pagamento em favor do Sindicato dos Técnicos Industriais de Santa Catarina - **SINTEC-SC**, a importância de **3%** (três por cento) do **salário mínimo** vigente, a título de mensalidade.

Atenciosamente,

NOME POR EXTENSO – MATRÍCULA (_____)

Local : _____ data ____/____/____

ASSINATURA

Obs: 2ª via Empregador