

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

1. Dados Pessoais

Nome: _____

Filiação: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____

CPF: _____

2. Endereço

Rua: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Resid.: _____ Telefone Celular: _____

E-mail: _____

3. Dados Funcionais

Matrícula: _____ Cargo: _____

Lotação: _____ Celetista/Estatutário: _____

Data de Admissão: _____ Piso Salarial: _____

Mensalidade: _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo a Prefeitura Municipal de Vitória, descontar mensalmente em favor do Sindicato dos Servidores Municipais de Vitória – SINDSMUVI, o valor correspondente a 1,5% (um e meio por cento) do meu piso salarial durante um período mínimo de 12 (doze) meses. Autorizo também o desconto em meus vencimentos de despesas contraídas por mim ou por meus dependentes junto às empresas conveniadas ao Sindicato.

Vitória, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

