SINSEP
SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE JARAGUÁ DO SUL E REGIÃO

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Nome: _____

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino Data de Nascimento: ____/____/_____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Fone fixo: ( ) _____ Celular: ( ) _____ WhatsApp? ( ) Sim ( ) Não

E-mail profissional: _____

E-mail pessoal: _____

Servidor na Prefeitura Municipal de _____

Local de Trabalho: _____ Fone do Local: ( ) _____

Função: _____ Regime: ( ) Estatutário ( ) CLT ( ) ACT

Dependentes (filhos menores de 18 anos)

Nome: _____ Nascimento: ____/____/_____

Nome: _____ Nascimento: ____/____/_____

Nome: _____ Nascimento: ____/____/_____

Nome: _____ Nascimento: ____/____/_____

Pela presente, autorizo o órgão competente a efetuar o desconto mensal de 1% (um por cento) de meu salário base, incluindo 13º Salário, em favor do Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Jaraguá do Sul e Região. Por ser verdade, firmo a presente.

Jaraguá do Sul, ____/____/_____ Assinatura: _____