

**Dados Pessoais**

Nome Completo (por extenso)

Data de Nascimento

CPF

Registro Geral

UF Emissor

Sexo

 Masculino Feminino

Estado Civil

 Casado Solteiro Outros**Endereço Residencial**

Endereço Completo

Complemento

Bairro

Município

CEP

DDD/Telefone

E-mail:

**Identificação Funcional**

Matrícula

Data de Admissão

Situação Funcional

 Ativo Inativo

Categoria Funcional

Classe

Nível

Referência

**Identificação Sindical**

Tipo de Filiado

 Municipal Estadual Federal

Data de Filiação

Data de Desfiliação

**Identificação Bancária**

Banco

Agência

Conta Corrente

Pelo presente instrumento, autorizo o SINTERO - Sindicato dos Trabalhadores em Educação no Estado de Rondônia, a descontar em minha fonte de pagamento, mediante consignação, nos termos do art. 67, parágrafo único, da lei Complementar nº 68, de 09/12/92 (estadual) e art. 45, parágrafo único da Lei 8.112, de 11/12/90 (federal), ou ainda mediante desconto bancário junto à minha conta Salário, na oportunidade do depósito de minha remuneração, o desconto de 1% (um por cento) da minha remuneração mensal, em virtude de minha inscrição e inclusão como beneficiário do serviço prestado pela entidade sindical.

Local

Data (DD/MM/AA)

Assinatura do Afiliado