

# SINTE - SC - Sindicato dos Trabalhadores em Educação

Rua Vidal Ramos,31 - Ed. José Daux - 5º Andar  
Centro - Florianópolis - SC - CEP 88010-320

<b>FICHA DE FILIAÇÃO SINDICAL</b>										Regional	Matrícula	Digito	Lotação
Nome													
Endereço Residencial (Rua, Número, Bloco, etc.)										Nº	Bairro		
Cidade										CEP	UF	DDD	Telefone
Local de Nascimento										UF	Data de Nascimento	CPF/CIC	
Estado Civil										Identidade		Órgão	UF
<input type="checkbox"/> SOLTEIRO	<input type="checkbox"/> CASADO	<input type="checkbox"/> DIVORC.	<input type="checkbox"/> SEPARADO LEGALMENTE	<input type="checkbox"/> VIÚVO									
Nome do Local de Trabalho										DDD	Telefone		
Vínculo										Cargo		E-MAIL	
<input type="checkbox"/> Efetivo	<input type="checkbox"/> A.C.T.	<input type="checkbox"/> Aposentado	<input type="checkbox"/> CLT										

Conforme inciso VII do Art 10 do Estatuto do SINTE/SC, pela presente autorizo o órgão competente a efetuar desconto mensal de 1%(hum por cento) do meu vencimento em todos os cargos na folha de pagamento, em favor do SINTE/SC - Sindicato dos Trabalhadores em Educação na Rede de Ensino do Estado de Santa Catarina - Código 5617.  
Autorizo a Diretoria do SINTE/SC encaminhar esta filiação ao órgão competente para o referido desconto, quando ocorrer mudança de cargo, lotação e situação funcional.  
A presente autorização cessará seus efeitos legais quando apresentar requerimento de suspensão do referido desconto.  
Por ser verdade, firmo o presente

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Para uso exclusivo da Secretaria de Educação

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SINTE - MELHOR COM ELE**