



## FICHA DE RECADASTRAMENTO / FILIAÇÃO DO SINTECT/RJ

Matrícula: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_ Emissor: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) masculino ( ) feminino Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ Setor de Trabalho: \_\_\_\_\_

Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone residencial/celular: \_\_\_\_\_

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

Assinatura do Associado

Se você ainda não é filiado e gostaria de se filiar ao Sindicato, preencha também a ficha abaixo:

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Setor de Trabalho: \_\_\_\_\_

Autorizo, em favor do Sindicato dos Trabalhadores de Correios e Telégrafos e Similares do Estado do Rio Janeiro, o desconto mensal em folha de pagamento, no valor de 2% sobre o meu salário-base.

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

Assinatura do Associado