



() Recadastramento () Filiação

Sindicato dos Trabalhadores do Ensino Público de Mato Grosso

Utilidade Pública 2.646 de 04/08/66 CNPJ 15.007.842/0001-42 Filiado à CUT e à CNTE
Rua Mestre João Monge Guimarães, 102, Bairro Bandeirantes - CEP 78010-170 - Cuiabá/MT
sintep@terra.com.br - www.sintep.org.br - Contato: 0800 65 4343 / (65) 3317-4300

FICHA - REQUERIMENTO DE SINDICALIZAÇÃO

MATRÍCULA SINDICAL

Nome Completo (sem abreviaturas): _____

Nome Social (opcional): _____

Filiação: Pai: _____ Mãe: _____

End.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

E-mail: _____ Est. Civil: _____

Data de Nasc.: ____/____/____ Nascido(a) na cidade de: _____ no Estado de: _____

Gênero: Masculino () Feminino () Não Binário () Tel. Residencial () _____ Tel. Celular: () _____

Carteira de Identidade Nº: _____ Órgão expedidor _____ CPF: _____

Situação Funcional: Efetivo(a) () Contrato temporário () Aposentado(a) ()

Local de Trabalho: _____

Cidade do Local de Trabalho: _____

Rede de Lotação/Situação: Rede Estadual () Rede Municipal () Matrícula: _____

Valor Vencimento Bruto R\$ _____ Classe: _____ Nível: _____ Carga Horária: _____

Cargo de Atuação:

() Professor (a)

() TAE (Técnico Administrativo Educacional) Função: _____

() AAE (Apoio Administrativo Educacional) Função: _____

() Outros: _____

Formação:

() Ens. Fundamental Ano Conclusão _____

() Ensino Médio () Magistério () Propedeutico () Técnico em: _____ Ano Conclusão _____

() Profissionalização Qual? _____ Ano Conclusão _____

() Ensino superior Qual? _____ Ano Conclusão _____

() Especialização Qual? _____ Ano Conclusão _____

() Mestrado Qual? _____ Ano Conclusão _____

() Doutorado Qual? _____ Ano Conclusão _____

Dados Bancários: Banco _____ Nº Agência: _____ Nº Conta Corrente: _____

Preenchimento

Exclusivo pela sede Central

Carimbo/SINTEP-MT/CENTRAL

Sec. Finanças SINTEP-MT/CENTRAL

Data: ____/____/____

AUTORIZAÇÃO

Venho requerer inscrição como sindicalizado(a) neste sindicato para tanto autorizo o desconto sindical em meus vencimentos bruto a importância de 1,5%(um inteiro e cinco décimos por cento), através de consignação em folha de pagamento, VIA ÓRGÃO ESTADUAL DE ARRECAÇÃO ou VIA ÓRGÃO MUNICIPAL DE ARRECAÇÃO ou VIA INSTITUIÇÃO BANCÁRIA OU BOLETO BANCÁRIO, em favor do Sindicato dos Trabalhadores do Ensino Público de Mato Grosso - SINTEP-MT.

_____, _____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO SINDICALIZADO(A)