



Trav. Rui Barbosa, 1331 – Nazaré – Belém – Pará – CEP 66.035-220
Fone/Fax: (91) 3222-4466 – 3241-5379
Site: www.sinpro-pa.org.br / e-mail: sinpro@sinpro-pa.org.br

foto

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Informações pessoais

Nome:		Matrícula
Filiação:	Pai:	
	Mãe:	
Nascimento ____/____/____		Ramo de atividade:
CPF: . . -	Estado Civil:	Grau de instrução:
Ident. RG Nº:	Órgão emissor:	CTPS:
Data emissão: ____/____/____	UF:	SÉRIE:

Endereço

Endereço:		Nº:
Complemento:	Cidade:	UF:
Bairro:	CEP:	
Telefone: ()	Celular ()	
E-mail:		

Local de Trabalho (I)

Instituição de Ensino:	
CNPJ:	Admissão: ____/____/____
Níveis de ensino:	Valor hora-aula:
Disciplinas:	

Local de Trabalho (II)

Instituição de Ensino:	
CNPJ:	Admissão: ____/____/____
Níveis de ensino:	Valor hora-aula:
Disciplinas:	

Local de Trabalho (III)

Instituição de Ensino:	
CNPJ:	Admissão: ____/____/____
Níveis de ensino:	Valor hora-aula:
Disciplinas:	

Dependentes		
Nome	Data de nascimento	Parentesco
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	
	___/___/_____	

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTOS

Eu, _____ conforme o artigo 545 da CLT, autorizo o Sindicato dos Professores da Rede Particular no Estado do Pará – SINPRO/PA, CNPJ 04.569.216/0001-23, a requerer o desconto no meu salário base, na folha de pagamento, a título de mensalidade sindical, dos estabelecimentos de ensino que leciono ou que venha a lecionar, e somente poderá ser revogada ou cancelada mediante autorização pôr escrito do Sindicato designado.

(Cidade/UF) _____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura

Documentos do Docente. (apresentar originais)

- Carteira Profissional;
- Identidade, CPF ou CNH;
- Comprovante Residência;
- Contra Cheque (O mais Recente do Ano);
- Habilitação do Docente (diploma, certificado, etc.);
- 01 Fotos 3x4.

Documentos do Dependente. (apresentar originais)

- Esposo(a).
 - Certidão de Casamento ou declaração de regime concubinato.
- Filhos (as).
 - Certidão de Nascimento.
 - Para maiores de 18 que estejam cursando o Ensino Superior.