



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

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

Matricula Siape: \_\_\_\_\_ Referência: \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Onde trabalha: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

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

Fone Residencial: \_\_\_\_\_ Fone trabalho: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Situação: ( ) Aposentado ( ) Ativo ( ) Pensionista Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

Assinatura do filiado

Diretor

# Autorização

Autorizo o desconto mensal em meu contracheque do percentual de 1% (um por cento) sobre o vencimento básico do cargo efetivo, inclusive sobre o 13º salário, para o crédito do SINTEST/RN (Sindicato Estadual dos Trabalhadores em Educação do Ensino Superior) a partir desse mês, como forma de pagamento da mensalidade de sindicalizado.

Natal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Filiado

OBS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_