



FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

<input type="checkbox"/>	Efetivo
<input type="checkbox"/>	Contratado

Nome:

Data de Nascimento:	Sexo:	Estado Civil:
----------------------------	--------------	----------------------

RG:	CPF:	Matrícula Funcional:
------------	-------------	-----------------------------

Banco:	Agência:	Nº da Conta:
---------------	-----------------	---------------------

Telefone Residencial:	Telefone Celular:	Telefone Comercial:
------------------------------	--------------------------	----------------------------

Endereço:	CEP:
Bairro:	Cidade:

Endereço Eletrônico:

Servidor da Unemat desde:	Cargo:
----------------------------------	---------------

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, que estou de acordo com o Estatuto do Sindicato dos Trabalhadores da Educação Superior do Estado de Mato Grosso – SINTESMAT e que autorizo o desconto mensal de 1% (um por cento) do meu vencimento bruto em favor do SINTESMAT.

Data:	Assinatura:
--------------	--------------------