



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA DE ENERGIA ELÉTRICA DE CAMPINAS
Rua Dr Quirino, 1509 - Centro - Campinas - SP - CEP 13.015-082
Fone (19) 3739-4600

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

USO EXCLUSIVO DO SINDICATO (NÃO PREENCHER)

MATRÍCULA SINDICAL: _____

DIGITADO: ____/____/____

DADOS PESSOAIS

* Nome Legível SEM ABREVIÇÃO: _____

* Data de Nascimento ____/____/____ *Raça/Cor Amarela Branca Indígena Masculino
 Negro Pardo *Sexo Feminino

*Endereço _____

*Cidade _____ *Bairro _____ *CEP _____

*Telefone Fixo () _____ *Celular () _____

*Email _____ *Estado Civil _____

*CPF _____ *RG _____

DADOS DA EMPRESA

*Empresa _____ *Local de Trabalho _____

*Cargo _____ *Admissão na Empresa ____/____/____

*Matrícula Funcional _____ - _____ *Cidade _____

- * ATIVO
- * APOSENTADO Energisa Prev
- * APOSENTADO Fazenda nº RS _____
- * APOSENTADO Fundação CESP Suplementado Complementado
- * APOSENTADO Fundação Real Grandeza
- * APOSENTADO Pensionista de _____
- * APOSENTADO INSS (Boleto Bancário)
- * SOLIDÁRIO (Boleto Bancário)

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Eu, _____ como associado deste sindicato dos Trabalhadores na Indústria de Energia Elétrica de Campinas, autorizo descontar em folha de pagamento os valores correspondentes a mensalidade sindical.

_____ Data ____/____/____
Assinatura