

## PROPOSTA DE ASSOCIADO

### CAMPOS OBRIGATÓRIOS (\*)

*NOME:		
*UNIDADE:	*CÓDIGO:	*MATRÍCULA:
*CPF:	*RG:	*DATA DE NASC.:
CARGO:	DATA ADMISSAO NO CEETEPS:	
CLT ( ) ESTATUTARIO ( ) JÁ FOI FILIADO AO SINTEPS: ( ) SIM ( ) NÃO		
SEXO: M ( ) F ( )	ESTADO CIVIL:	
NOME DA MAE:		
Nº CARTAO SUS:	PIS:	
Nº CTPS:	SÉRIE:	
*ENDEREÇO:	*Nº:	
*BAIRRO:	*CIDADE:	
* COMPLEMENTO	* ESTADO:	*CEP:
*FONE RESIDENCIAL: ( )	CELULAR: ( )	
*E-MAIL:		
TRABALHA EM OUTRAS UNIDADES DO CEETEPS: ( ) SIM ( ) NÃO		
QUAIS?		

### À DIRETORIA EXECUTIVA DO SINTEPS:

Desejando fortalecer nossa categoria solicito minha inscrição como associado nesse sindicato sujeitando-me aos seus estatutos e regimentos. Se por algum motivo vier a solicitar meu desligamento, estou ciente que deverá ser feito por escrito e que deverei estar em dia com a tesouraria, conforme consta no estatuto, podendo o sindicato cobrar os débitos existentes. Declaro estar ciente que o valor da mensalidade sindical é 1% do meu salário\* descontado em holerite e autorizo o desconto em conta corrente descrita abaixo caso não seja possível realizar o processamento pela PRODESP.

\*(salário base) para o pessoal administrativo e auxiliar docente

\*(hora aula + hora atividade) para o pessoal docente

LOCAL E DATA

ASSINATURA

### AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM CONTA CORRENTE (DESCONTO EFETUADO SOMENTE ATRAVÉS DO BANCO SANTANDER OU BANCO DO BRASIL)

EU, \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ **AUTORIZO O DESCONTO EM MINHA CONTA CORRENTE:**

BANCO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA \_\_\_\_\_ Nº CONTA: \_\_\_\_\_

EM FAVOR DO SINTEPS, PARA COBRIR AS DESPESAS RELATIVAS À **MENSALIDADE SINDICAL COMO ASSOCIADO** E TAXA BANCÁRIA DE COBRANÇA.

ASSINATURA

