



SINDICATO DOS TRABALHADORES EM PROCESSAMENTO DE DADOS, INFORMÁTICA E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO

CNPJ: 10.579.332/0001-26

Av. Barbosa Lima, 149, Sala 409 – Bairro do Recife – Recife/PE – 50.030-917
(81) 9 9299-7998 – www.sindpdpe.org.br – sindpdpe@sindpdpe.org.br

Marque a opção com **X**

FILIAÇÃO []

RECADASTRAMENTO []

NOME: * (Campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório)

CPF: *

RG: * (Número / Órgão Expedidor / UF)

DATA NASCIMENTO: *

SEXO: *

GRAU DE INSTRUÇÃO:

ENDEREÇO (Logradouro, nº, Complemento): *

BAIRRO: *

CIDADE – UF: *

CEP: *

E-MAIL:

TEL. CELULAR:

TEL. RESIDENCIAL:

DEPENDENTES (LEGAIS)

PARENTESCO:

NOME:

DATA NASCIMENTO:

DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA:

CNPJ:

SETOR DE LOTAÇÃO

MATRÍCULA:

DATA ADMISSÃO:

FUNÇÃO:

ENDEREÇO TRABALHO (Logradouro, nº, Complemento):

BAIRRO:

CIDADE – UF:

CEP:

SITUAÇÃO:

VÍNCULO EMPREGATÍCIO:

ATIVO(A)

APOSENTADO(A)

CLT

ESTATUTÁRIO(A)

AUTÔNOMO(A)

ATIVO(A) E APOSENTADO(A)

DESEMPREGADO(A)

TEMPORÁRIO(A)

INTERMITENTE

MENSALIDADE/ANUIDADE: *

- ATIVO - 1% (um por cento) do valor do salário-base

- ATIVO(A) E APOSENTADO(A) - 1% (um por cento) do valor do salário-base

- APOSENTADO(A) - 0,5% (meio por cento) do valor do benefício

- DESEMPREGADO(A)/AUTÔNOMO(A)/ INTERMITENTE- 1% (um por cento) do valor do piso salarial (CCT vigente) do cargo

OPÇÃO DE PAGAMENTO: *

DESCONTO EM FOLHA – Preencher a AUTORIZAÇÃO (segue abaixo)

PIX – E-mail: sindpdpe@sindpdpe.org.br

DEPOSITO BANCÁRIO – Dados da Conta - Banco: **001** Agencia: **0697-1** Conta: **106748-6**

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

Cidade – UF, Data

Assinatura

(Via Empresa)

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Eu, _____, CPF: _____,

autorizo o desconto mensal do percentual de 1% (um por cento) do meu salário-base em favor do SINDICATO DOS TRABALHADORES EM PROCESSAMENTO DE DADOS, INFORMÁTICA E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO DO ESTADO DE PERNAMBUCO – SINDPD-PE, CNPJ: 10.579.332/0001-26.

Cidade – UF, Data

Assinatura