



SINDICATO DOS PROFISSIONAIS DE EDUCAÇÃO DA FAETEC – SINDPEFAETEC – CNPJ 05483869/0001-58  
Rua Clarimundo de Melo, 1018, sala 201 – Quintino – Rio de Janeiro – RJ – Cep: 21311-280.

Telefone: 3273-7916 - Site: [www.sindpefaetec.org.br](http://www.sindpefaetec.org.br) - (Fundado em 6 de outubro de 2001 )

### Ficha de Cadastramento para Filiação de Profissionais da FAETEC.

(Preencher em letra de forma).

Cadastro nº \_\_\_\_\_  
(não preencher)

Matrícula SINDPEFAETEC \_\_\_\_\_  
(não preencher)

#### DADOS PESSOAIS

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sexo: F ( ) M ( )

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Município/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: \_\_\_\_\_ Telefone Celular: \_\_\_\_\_

#### DOCUMENTAÇÃO

Nº Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

#### DADOS FUNCIONAIS

FAETEC ( ) Outros ( ) \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Admissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Unidade de Trabalho: \_\_\_\_\_

**Autorização para desconto em folha de pagamento da FAETEC ou boleto bancário de contribuição sindical.**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,

Desejo associar-me ao SINDPEFAETEC e autorizo o desconto mensal em folha de pagamento ou boleto bancário, do valor correspondente a 0,5% do meu salário-base.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**