



GESTÃO MAIS TRABALHO, RESISTÊNCIA E LUTA

Fundação: 13 de março de 1989. C.N.P.J 23.702.137/0001-93 / Avenida M. Nº 25 – Conj. Radional. CEP: 65047470 Fone: (98) 3221-0208
E-mail: sinctectma@uol.com.br

REGISTRO

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

MATRÍCULA

NOME

ENDEREÇO

BAIRRO

CEP

CIDADE E ESTADO

E-MAIL COM LETRA DE FORMA

ESTADO
CIVIL

DATA DE
NASCIMENTO

SEXO

DATA DE ADMISSÃO

LOTAÇÃO

CARGO/FUNÇÃO

FONE TRABALHO

REFERÊNCIA SALARIAL

SALARIO ATUAL R\$

FONE RESIDENCIAL

Tendo pleno conhecimento do Estatuto Social, ao qual me obrigo a acatar, solicito admissão como associado(a) na entidade representativa de classe, eleita na região, portanto concordo com o pagamento mensal do valor correspondente a 2% (dois por cento) do meu salário base.

Data ____/_____/2021.

Assinatura do(a) associado(a)

Admissão aprovada pela Diretoria do SINTECT/MA

Em: ____/_____/2021.

Assinatura do Secretário Geral do SINTECT/MA

Eu, _____,
cargo _____, matrícula _____, lotado (a) _____,
autorizo a ECT descontar em minha folha de pagamento o percentual de 2% (dois por cento) de meu salário base em favor do SINTECT/MA – Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Correios e Telégrafos e Similares do Estado do Maranhão.

Assinatura do(a) Associado(a)

_____/_____/2021.