



Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Tecnologia
da Informação e Comunicação de Dados do Estado de Sergipe



Rua Pacatuba, 254 – Edif. Paulo Figueiredo – sala 609/610 - Centro – Aracaju /SE – Fone: (79) 3211-9490 – CEP 49.010-900
CNPJ: 32.858.516/0001-68 – E-mail: sindticse@sindticse.org.br - Homepage: www.sindticse.org.br

FICHA DE FILIAÇÃO

Matricula	Nome		
Endereço			
Bairro		Cidade	UF
CEP	Telefone Residencial ()	Telefone Celular ()	Data de Nascimento / /
E-mail			Data de filiação ao Sindtic / /
Identidade	CPF	PIS / PASEP	
Empresa onde trabalha			Data de admissão / /
Cargo / Função	Turno de trabalho		Telefone Comercial ()
Local de trabalho		Escolaridade	
OBS:			

Autorizo o desconto de 1% (um por cento) do meu salário base em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Tecnologia da Informação e Comunicação de Dados do Estado de Sergipe – SINDTIC-SE.

_____, ____ de _____ de _____ _____
Local e data Assinatura



Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Tecnologia
da Informação e Comunicação de Dados do Estado de Sergipe



Rua Pacatuba, 254 – Edif. Paulo Figueiredo – sala 609/610 - Centro – Aracaju /SE – Fone: (79) 3211-9490 – CEP 49.010-900
CNPJ: 32.858.516/0001-68 – E-mail: sindticse@sindticse.org.br - Home Page: www.sindticse.org.br

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO

Eu _____, abaixo assinado portador do CPF:
_____ e RG: _____ autorizo desconto de 1% (um por cento) do meu
salário base em favor do Sindicato dos Trabalhadores em Empresas de Tecnologia da Informação e Comunicação de
Dados do Estado de Sergipe – SINDTIC-SE. Outrossim, esclareço que esta contribuição mensal deverá ser creditada
na CONTA 0786-5, tipo 003 da Caixa Econômica Federal, Agencia – 2186.

_____, ____/____/____ _____
Local e data Assinatura