

# SINDPD-CE

FILIADO À  
**CUT**  
FENADADOS - DIEESE

Sindicato dos Trabalhadores em Processamentos de Dados,  
Serviços de Informática e Similares do Estado do Ceará.

## Proposta de Sindicalização

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Não preencher							

### 1. DADOS PESSOAIS

Nome; \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Natural : \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS PROFISSIONAIS:

Empresa: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

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

Função: \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Orgão de Lotação: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

Sindicato dos Trabalhadores em Processamentos de Dados,  
Serviços de Informática e Similares do Estado do Ceará.

Eu, \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_  
autorizo descontar na folha de pagamento, a minha mensalidade como associado do SINDPD-CE, o percentual de 1% (hum por cento) sob meu salário nominal.

\_\_\_\_\_  
Presidente do SINDPD-CE

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sindicato dos Trabalhadores em Processamento de Dados, Serviços de Informática e Similares do Estado do Ceará | Av. Tristão Gonçalves, 1250 | Centro | Fortaleza - CE | CEP: 60015-001 | PABX: (85) 3048-1414 | Fax: (85) 3048.1404 - www.sindpdce.org.br | e-mail: sindpdce@sindpdce.org.br