



# SINDICATO DOS PROFESSORES E AUXILIARES DA ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR DO ESTADO DO PIAUÍ

Reconhecido de Utilidade Pública: Lei Estadual 4.176 de 30/12/87 e Municipal 1.924 de 17/03/88

Rua Clodoaldo Freitas, 1742/N – Telefax: (86) 3221-7448

Código N° 010.218.13563-4 – CGC (MF) N° 05.334.156 / 0001-22

64.000-360 – Teresina/PI – E-Mail: sinpropiaui@yahoo.com.br

## FICHA DE FILIAÇÃO

Proposta n° .....

Nome .....

Data de Nascimento..... E.Civil ..... CPF. ....

Residência .....n° .....

Bairro .....Fone ..... Celular ..... Cep .....

C. Identidade .....Órgão Exp..... n° CTPS .....Série .....

CNH ..... E-mail: .....

Curso ..... Pós-Graduação.....

Filiação: .....

DEPENDENTES (Obs.: somente cônjuge e filhos)	PARENTESCO	NASCIMENTO

ESTAB. DE ENSINO PRIVADO QUE TRABALHO	ENDEREÇO	ADMISSÃO

Função que ocupa: Professor Mensalista ( ); Professor Hora-aula ( ); Auxiliar da Adm.Escolar ( )

Autorizo ser efetivado o desconto estipulado pelo SINPRO-PI, em folha de pagamento, correspondente a minha mensalidade social, no Estabelecimento de Ensino Privado em que trabalho e para o caso de rescisão contratual fica, o SINDICATO, autorizado a enviar a mencionada autorização, para qualquer outro Estabelecimento de Ensino Privado em que esteja trabalhando.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Filiado

Autorizo ser efetivado o desconto estipulado pelo SINPRO-PI, em folha de pagamento, correspondente a minha mensalidade social, no Estabelecimento de Ensino Privado em que trabalho e para o caso de rescisão contratual fica, o SINDICATO, autorizado a enviar a mencionada autorização, para qualquer outro Estabelecimento de Ensino Privado em que esteja trabalhando.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Filiado