

IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____ SEXO: () M () F

SITUAÇÃO: () Técnico () Sócio Colaborador / TIPO: () Aposentado () Autônomo () Empregado () Estudante

RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: ____/____/____

REGISTRO PROF.: _____ CPF: _____ PIS: _____

CONTATOS/ENDEREÇO

TEL. RESIDENCIAL: () _____ TEL. COMERCIAL: () _____ CELULAR: () _____

E-MAIL: _____

CEP: _____ RUA: _____, Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTADO CIVIL: _____ PSEUDÔNIMO/APELIDO: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ CIDADE NASC.: _____ - UF: _____

FORMAÇÃO: () Técnico em _____
() Outros _____

FAMILIARES

MÃE: _____ () Mãe é dependente.

PAI: _____ () Pai é dependente.

DEPENDENTE 1: _____ CPF: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: () Masculino () Feminino PARENTESCO: _____

DEPENDENTE 2: _____ CPF: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: () Masculino () Feminino PARENTESCO: _____

DEPENDENTE 3: _____ CPF: _____

DATA NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: () Masculino () Feminino PARENTESCO: _____

VÍNCULO EMPREGATÍCIO (CASO TENHA)

EMPREGADOR: _____

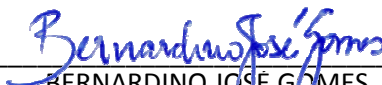
ADMISSÃO: ____/____/____ CARGO: _____

MOTIVO DA FILIAÇÃO: _____

FORMA DE PAGAMENTO DA ANUIDADE: () Boletim Sintec-ES
() Boletim do P. de Saúde
() Outros: _____

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do associado


BERNARDINO JOSÉ GOMES
Presidente Sintec-ES