

BOLETIM DE INSCRIÇÃO
(Por Favor Preencher em Maiúsculas)

Sócio N.º _____

DADOS PESSOAIS

Apelido usual _____			
Nome (completo) _____			
Morada _____			
Localidade _____		Código Postal _____	
Telefone _____		Fax _____	
Telemóvel _____		Outro _____	
Data de Nascimento ____/____/____			
B.I. N.º _____		Emitido em ____/____/____	Validade ____/____/____
Passaporte N.º _____		Emitido em ____/____/____	Validade ____/____/____
Contribuinte N.º _____		Segurança Social N.º _____	
Nacionalidade _____		Natural da Freguesia _____	
Concelho _____		Distrito _____	
Filiação _____ e de _____			
Estado Civil _____			
Nome _____		Tem Filhos? _____	D. N. ____/____/____
Nome _____			D. N. ____/____/____

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa _____		Local de Trabalho _____	
Direcção/Serviço _____		Data de Admissão ____/____/____	
N.º de Empregado _____		Categoria Prof. na Admissão _____	
Categoria Prof. Actual _____		Especialidade _____	
Telefone Serviço _____		Centro de Custo _____	
Trabalha por Turnos? _____		Anos em: H16 _____	H24 _____
Carteira Prof. N.º _____		Passado por: _____	em ____/____/____
Sindicato Anterior _____			

FORMAÇÃO

Habilitações Literárias _____	Habilitações Profissionais _____
Cursos Técnicos _____	
Outros Cursos _____	

DADOS FINANCEIROS

Vencimento Base _____	N.º Anuidades _____	Valor (Eur.) _____
Subsídio Alimentação _____	Subsídio Turno _____	Valor (Eur.) _____
Subsídio Dispon. _____		
Outros Subsídios: _____		Valor (Eur.) _____
_____		Valor (Eur.) _____
_____		Valor (Eur.) _____
_____		Valor (Eur.) _____
Banco _____		
Dependência _____	NIB _____	

Pede que o admitam como sócio do Sindicato dos Técnicos de Manutenção de Aeronaves, pelo que se compromete a observar RIGOROSAMENTE as disposições estatutárias que regem o Sindicato.

Os dados obtidos são para uso exclusivo do SITEMA, sendo permitido aos sócios a sua consulta e alteração.

_____, _____ de _____ de 200 ____
(Assinatura)

***** A PREENCHER PELO SINDICATO *****

Docs. Entregues		Aprovado em Reunião de Direcção de ____/____/____
COTA	<input type="checkbox"/>	_____
Formulário de desconto		_____
JOIA	<input type="checkbox"/>	_____
Fotografias (uma)	<input type="checkbox"/>	_____

DECLARAÇÃO

Nome _____
(categoria profissional) _____ dessa Empresa com o
N.º de empregado _____ declaro que para os efeitos consignados
na Lei N.º 55/77, de 5 de Agosto de 1977, me seja suspenso o pagamento da
quotização ao Sindicato (anterior) _____ e
solicito que a partir desta data me seja descontado mensalmente 1% (um por
cento) do meu vencimento ílquido, colocando a respectiva importância a favor
do meu novo Sindicato, ou seja o **Sindicato dos Técnicos de Manutenção de
Aeronaves**.

Com os meus melhores cumprimentos

_____, ____ de _____ de 20____

(assinatura) _____