

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Senhor Presidente:

A Entidade Mantenedora abaixo qualificada, após o fiel preenchimento da Ficha de Inscrição para o ingresso no quadro de sócios desse Sindicato

ESTABELECIMENTO: _____

ENTIDADE MANTENEDORA: _____

C.G.C. Nº _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ INSCRIÇÃO SINEPE _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE _____ CEP: _____

TELEFONE: _____ (C/DDD) RAMAL: _____ FAX: _____

AUTORIZADO () RECONHECIDO () RENOVAÇÃO AUT. () PROTOCOLO ()

Nº. _____

DATA DE FUNDAÇÃO _____ / _____ / _____

Home Page: _____ e-mail: _____

DADOS DO(A) MANTENEDOR(A)

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

TEL.RESIDENCIAL: _____

DADOS DO(A) DIRETOR(A)

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EXP. _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____
PROFISSÃO _____

ENDEREÇO: _____

TEL: _____ Nº REGISTRO _____ PROTOCOLO Nº. _____

DADOS DO(A) VICE-DIRETOR(A)

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EXP. _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ / _____ / _____ NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

ESTADO CIVIL: _____ PROFISSÃO: _____

TEL RESIDENCIAL: _____ Nº. REGISTRO: _____ PROTOCOLO Nº _____

DADOS DO(A) SECRETÁRIO(A)

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____ ÓRGÃO EXP: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: _____ Nº DO REGISTRO _____ PROTOCOLO Nº. _____

DADOS DOS(AS) SÓCIOS(AS):

(Se o número for superior a 3 sócios, informar apenas os sócios majoritários, de acordo com o contrato social)

1) NOME: _____

C.P.F.: _____ RG: _____

2) NOME: _____

C.P.F.: _____ RG: _____

3) NOME: _____

C.P.F.: _____ RG _____

CURSOS OFERECIDOS	QUANTIDADE DE ALUNOS	VALOR DA MENSALIDADE	VALOR DA HORA-AULA
Educação Infantil			
Ensino Fundamental			
Ensino Médio			
Outros Cursos - Línguas: Inglês, Espanhol, Francês, Italiano: _____			
Técnico: Enfermagem, Contabilidade, Processamento de Dados: _____			
Academias: Dança, Musculação: _____			

TEM DEPENDÊNCIA? _____ TEM SUPLETIVO? _____

Nº DE PROFESSORES: _____ Nº DE TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS: _____

Nº TOTAL DE ALUNOS: _____

vem pleitear sua filiação como sócio(a) desse SINDICATO - SINEPE obrigando-se para tanto, estar quites com a Tesouraria, cumprir seu ESTATUTOS e LEGISLAÇÃO PERTINENTE.

Respondendo a proponente nos termos da lei pela fidelidade das informações.

Salvador,

ASSINATURA DO (A) DIRETOR(A)