

Ficha Cadastral de Associado/Pensionista

Optando por permanecer ou tornar-se associado do Sinttel/RS, preencher os dados a seguir:

NOME				DATA	
END. RESIDENCIAL		BAIRRO		MATRICULA SINTTEL	
CIDADE	CEP	FONE RESIDENCIAL		ESTADO CIVIL	
E-MAIL		CELULAR		SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
PAI				DATA DE NASCIMENTO	
MÃE				NATURALIDADE	
IDENTIDADE		CPF		NACIONALIDADE	
SALÁRIO/BENEFÍCIO:	INSS R\$:	TOTAL R\$:		MATRICULA FCRT	
	BrTPrev R\$:				

DEPENDENTES	PARENTESCO	DATA NASC.

OBSERVAÇÕES:
1º) Anexar uma foto 3x4.

Local

Data

Modalidades de Descontos

Autorizo conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto do meu salário, o pagamento das mensalidades e/ ou parcelas devidas ao Sinttel.

Desconto em folha de pagamento da empresa e ou fundo de pensão Carnê

Obs.: A mensalidade dos sócios pensionistas, aposentados ou jubilados é 0,3% dos salários de benefício.

Assinatura do Proponente

Presidente