

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO PENSIONISTA CONVIDADO(A)

DADOS PESSOAIS

Nome do(a) Pensionista:		Sexo: <input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	
CPF:	Nº Carteira de Identidade:	Data Nascimento / /	
Endereço Residencial / Rua:		Nº	Complemento
Bairro:	Cidade:	Cep:	
E-mail:		WhatsApp/celular	Fone Fixo:
Nome de um contado da família:		Celular:	Fone Fixo:

DADOS PROFISSIONAIS

Matrícula junto ao IPREV:	CPF:
Nome do Servidor(a) titular:	
Nome do Órgão (repartição) onde o titular trabalhava:	Cargo/Função
Cidade:	

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Nome da entidade consignatária: SINTESPE -Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Estadual de SC		CÓDIGO DO DESCONTO: 5 5 0 6
Nome do(a) Pensionista:		CPF:
Matrícula:	Data nascimento:	SEXO: <input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM
Objeto: Mensalidade a ser descontada em folha em folha de pagamento junto ao IPREV-SC		Órgão: IPREV - SC
<i>Pelo presente autorizo o desconto a partir desta data, em folha de pagamento, da mensalidade em favor do SINTESPE/SC, no valor correspondente a 2% (dois por cento) do piso de vencimento (Nível 1.A - tabela de vencimento do Plano de Cargos - LC nº 676/2016 ou sucedânea), estabelecido no Art. 7º, a, do Estatuto Social do Sintespe.</i>		
_____		_____
Data		ASSINATURA