



SINTECT - MG

R. Carijós, 141 - 5º andar - salas 501/502 - Tel/Fax (31) 3224-0752 - CEP: 30.120-060 - BH - MG

E-mail: sintectmg@ig.com.br **SITE: www.sintectmg.org.br**

MATRÍCULA

Proposta de Sindicalização

SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS EMPRESAS
DE CORREIOS E TELÉGRAFOS E SIMILARES/MG

Pela presente autorizo o desconto das mensalidades
conforme o estatuto do SINTECT/MG e a legislação vigente.

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____

E-mail: _____

Sexo: M ___ F ___ Estado Civil: _____ Data de Nasc.: ___/___/___

Tel.: _____ Cart. Prof.: _____ C. Identidade: _____

CPF: _____ Profissão: _____ Função _____

Nome da Empresa: _____ Data de Admissão: ___/___/___

Sector onde trabalha: _____

Local e data: _____ / de _____ de _____

Assinatura



SINTECT - MG

R. Carijós, 141 - 5º andar - salas 501/502 - Tel/Fax (31) 3224-0752 - CEP: 30.120-060 - BH - MG

E-mail: sintectmg@ig.com.br **SITE: www.sintectmg.org.br**

MATRÍCULA

Proposta de Sindicalização

SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS EMPRESAS
DE CORREIOS E TELÉGRAFOS E SIMILARES/MG

Pela presente autorizo o desconto das mensalidades
conforme o estatuto do SINTECT/MG e a legislação vigente.

Nome: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP _____

E-mail: _____

Sexo: M ___ F ___ Estado Civil: _____ Data de Nasc.: ___/___/___

Tel.: _____ Cart. Prof.: _____ C. Identidade: _____

CPF: _____ Profissão: _____ Função _____

Nome da Empresa: _____ Data de Admissão: ___/___/___

Sector onde trabalha: _____

Local e data: _____ / de _____ de _____

Assinatura