



SINTEC-MG

SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE MINAS GERAIS

FICHA DE ASSOCIADO

**FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS, USAR LETRA DE FORMA OU DIGITAR,
ASSINAR E DATAR. ENVIAR A FICHA POR E-MAIL (sintecmg@yahoo.com.br)
JUNTAMENTE COM O COPROVANTE DA ANUIDADE, AMBOS ESCANEADOS.**

Nº REGISTRO SINTEC-MG: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ NATURALIDADE: _____

NACIONALIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____

FILIAÇÃO: PAI: _____

MÃE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____ nº _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE: RESIDENCIAL: (...) _____ TELEFONE CELULAR: (...) _____

E-MAIL: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____

CPF: _____ REGISTRO DO CREA: _____

TÉCNICO EM: _____

DIPLOMADO: (ESCOLA): _____

DEPENDENTES: Nome _____ RG _____ Parentesco: _____

Nome _____ RG _____ Parentesco: _____

Nome _____ RG _____ Parentesco: _____



SINTEC-MG
SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE MINAS GERAIS

Nome _____ RG _____ Parentesco: _____

Nome _____ RG _____ Parentesco: _____

Nome _____ RG _____ Parentesco: _____

EMPRESA QUE TRABALHA: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE: (....) _____ FAX: (....) _____

Cidade _____, dia _____ de _____ de 20 _____

Assinatura _____