

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

SÓCIO n.º

Identificação Pessoal

Nome Morada Cód. Postal - Localidade B.I. Data - - Arq. Ident. NIF Data Nascimento - - Naturalidade Telefone Telemóvel E-Mail Habilitações Literárias

Dados Profissionais

Instituição/Empresa Localidade Data de Admissão - - Telefone

VÍNCULO

RCTFP (Reg. Contrato de Trabalho em Funções Públicas) **CIT** (Contrato Individual Trabalho) **Outro**

efectivo efectivo a termo a termo

Vencimento Ilíquido , €

Nomeação (art.º 10º da Lei n.º 12-A/2008)

Categoria

Nível Remuneratório

GRUPO PROFISSIONAL

Técnico Superior Assistente Técnico Assistente Operacional

Outra

Categoria

detida em 31/12/2008

Funções que exerce

Data - - Assinatura

Os dados recolhidos destinam-se a uso exclusivo do Sindicato. Os titulares têm direito de livre acesso aos dados que lhes dizem respeito, bem como o direito de solicitarem a sua rectificação junto do Sindicato e em casos justificados de se oporem ao tratamento de alguns destes dados.

 AO SERVIÇO DE PESSOAL

SÓCIO n.º

Eu abaixo assinado prestando serviço Distrito de , inscrito no SINDICATO DOS TRABALHADORES DA FUNÇÃO PÚBLICA DO CENTRO,

AUTORIZO que no meu vencimento ilíquido, seja mensalmente descontado e enviado àquele Sindicato o valor de 1%:

Vencimento Ilíquido , €Data - - Assinatura