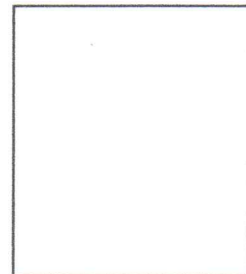


Ficha de filiação

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: RG, CPF, CONTRACHEQUE ATUALIZADO, CTPS ASSINADA,
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA, FOTO

FOTO



FILIAÇÃO: RECADASTRAMENTO:

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

DADOS PROFISSIONAIS:

INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____ CNPJ: _____

NÍVEL DE ENSINO: _____

PRIVADO: MUNICIPAL, NOME DO MUNICÍPIO _____

ENSINA EM OUTRA INSTITUIÇÃO? QUAL? _____

PRIVADO: MUNICIPAL, NOME DO MUNICÍPIO _____

TELEFONE: _____ CELULAR: _____ WHATSAPP _____

E-MAIL: _____ CEP: _____

ENDEREÇO: _____ N _____ BAIRRO _____ CIDADE: _____

AUTORIZO AO SINPRO PERNAMBUCO O DESCONTO DE 1,5% EM MINHA FOLHA DE PAGAMENTO POR INSTITUIÇÃO DE ENSINO.

DESCONTO EM FOLHA

[QR code](#)

ASSINATURA DO (A) PROFESSOR (A)

**Enviar FICHA E
DOCUMENTAÇÃO**

Declaro para todos os fins, a veracidade das informações por mim fornecidas, ciente de responsabilidade civil

E criminal Autorizo o SINPRO-PE utilizar as informações contidas neste formulário para divulgação de produtos

E serviços de seus conveniados por meio eletrônico ou através de impressos

LOCAL e DATA ____/____/____

