

Online

PEDIDO DE ADMISSÃO DE SÓCIO

Nome: _____ *(É favor preencher o nome em maiúsculas)*

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: -

Telefone: Telemóvel:

E-mail: _____ @ _____ . _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / ___

BI nº: Arquivo: _____ Data de Emissão: ___ / ___ / ___

Nº de contribuinte: Data de Validade: ___ / ___ / ___

Habilitações Literárias

Bacharelato Licenciatura Pós-graduação Mestrado Doutoramento

Nível de Ensino

Pré-Escolar 1º Ciclo 2º Ciclo 3º Ciclo/Secundário Superior

Quadro

Q.Z.P. Q.E. (Quadro de Escola)

Outra Situação

Contratado(a) Desempregado(a) Aposentado(a) Outra

Grupo, Subgrupo, Disciplina ou Especialidade: _____ Código:

Ensino : Público Particular e Cooperativo IPSS

Tempo de serviço: Anos Dias até 31 de Agosto do ano lectivo anterior

Vencimento ilíquido: _____ Escalão: _____ Índice: _____

Escola onde está colocado: _____

Localidade: _____ Telefone:

Forma de Pagamento: Débito Bancário Pagamento pela Escola

Data : ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

(A preencher pelo sindicato)

Sócio nº

sócio desde --

(A preencher pelo sindicato)