

Recadastramento dos(as) Sindicalizados(as) do SINTEGO

3x4
Foto

Vínculo (contra-cheque): _____ Data: ____/____/____

Dados Pessoais

Nome: _____

Filiação - Mãe: _____

Pai: _____

D.N: ____/____/____ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão expedidor: _____

Telefones Fixo:() _____ Celular:() _____

Telefone para recado: _____

E-mail: _____

Endereço Residencial

Rua: _____ n°: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____

Informações Adicionais

Regional Sindical de: _____

Escola: _____

Cidade da Escola: _____

Rede de Atuação: () Estadual () Municipal **CARGO:** () Professor(a) () Funcionário(a) da Educação

Filiado(a) desde: _____

Grau de formação: () Fundamental () Médio () Superior () Pós () Mestrado () Doutorado

filiação à
CNE

**SINTEGO**
GENTE QUE TRABALHA A EDUCAÇÃO
SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO DE GOIÁS

filiação à
FUT
BRASIL


Internacional
da Educação