



## **RECADASTRAMENTO DE SINDICALIZADOS**

**NOME:**

**MATRÍCULA:**

**DATA DE NASCIMENTO:**

**CARGO:**

**LOTAÇÃO:**

**TELEFONE(S) CELULAR(E/OU WHATSAPP):**

**ENDEREÇO:**

**EMAIL:**

**CÔNJUGE:**

**NOME DO(S) DEPENDENTE(S) E DATA DE NASCIMENTO:**

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

-----  
Assinatura do Sindicalizado

**- Preencher em letra de forma;**

**-Os dados informados serão usados exclusivamente pelo SINTECT-AL e destina-se a manter nosso cadastro atualizado para fins de envio de correspondências, acompanhamento e propositura de ações e reformulação de nosso sistema de dados informatizados, além de propor atividades sociais.**

**-Após preenchimento, enviar esta ficha para o SINTECT-AL via correio, pessoalmente ou por um delegado sindical ou diretor do sindicato.**