

PROPONENTE \_\_\_\_\_



**SINDICATO NACIONAL E DEMOCRÁTICO DOS PROFESSORES**

Rua Domingos Sequeira, 66 – 4º Esq. 1300-122 LISBOA  
Telefone 21 393 10 10 Fax 21 393 10 11  
http://www.sindep.pt sindep@netcabo.pt

SECÇÃO REGIONAL DE \_\_\_\_\_

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO**

Nome _____		SÓCIO Nº _____
B.I. _____ de ____/____/____	Arquivo _____	Data de Nasc. ____/____/____
Morada _____		
C. Postal _____	Localidade _____	
Telefone _____	Telemóvel _____	E.mail _____
Anos de Serviço _____	Escalão _____º	Data de ingresso no escalão ____/____/____
<b>GRAU DE ENSINO</b>		<b>SITUAÇÃO PROFISSIONAL</b>
Ensino Superior <input type="checkbox"/>	Investigador <input type="checkbox"/>	<b>QUADRO</b>
Educador (a) de Infância <input type="checkbox"/>		Nomeação Definitiva <input type="checkbox"/>
Ensino Básico – 1º Ciclo <input type="checkbox"/>		Nomeação Provisória <input type="checkbox"/>
2º Ciclo <input type="checkbox"/>	Grupo de Docência <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>CONTRATO</b>
3º Ciclo <input type="checkbox"/>	Grupo de Docência <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Termo <input type="checkbox"/>
Ensino Secundário <input type="checkbox"/>	Grupo de Docência <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Administrativo <input type="checkbox"/>
Ensino Particular <input type="checkbox"/>	Ensino Público <input type="checkbox"/>	APOSENTADO(A) <input type="checkbox"/>
	IPSS <input type="checkbox"/>	Misericórdia <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Est. De Ensino _____		
Freguesia _____		Concelho _____
Telefone _____	Telemóvel _____	Fax _____
Data ____/____/____	Assinatura _____	



**SINDICATO NACIONAL E DEMOCRÁTICO DOS PROFESSORES**

Rua Domingos Sequeira, 66 – 4º Esq. 1300-122 LISBOA  
Telefone 21 393 10 10 Fax 21 393 10 11  
http://www.sindep.pt sindep@netcabo.pt

Ao Banco/Caixa \_\_\_\_\_ Dependência de \_\_\_\_\_

Pela presente comunicação autorizo o SINDEP pelo sistema de débito directo a cobrar da minha conta com o NIB nº \_\_\_\_\_

Para o NIB nº 003500540012719623090 da Caixa Geral de Depósitos / Almada, com início no mês de \_\_\_\_\_ no montante de \_\_\_\_\_ € ( \_\_\_\_\_ ) mensais.

A quotização é de 0.8% sobre o vencimento, automaticamente actualizável quando se verificarem aumentos salariais.

Nome (bem legível) \_\_\_\_\_

Morada Completa \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Assinatura idêntica à utilizada na Instituição Bancária)

No caso de pagamento de quotas por desconto no vencimento, deve indicar correctamente os seguintes elementos:

Entidade processadora do vencimento

\_\_\_\_\_

Morada

\_\_\_\_\_

Código Postal

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

Telefone

Fax

\_\_\_\_\_



**SINDICATO NACIONAL E DEMOCRÁTICO DOS PROFESSORES**

Rua Domingos Sequeira, 66 – 4º Esq. 1300-122 LISBOA  
Telefone 21 393 10 10 Fax 21 393 10 11  
<http://www.sindep.pt> [sindep@netcabo.pt](mailto:sindep@netcabo.pt)

\_\_\_\_\_ Professor \_\_\_\_\_ da Escola  
\_\_\_\_\_, Freguesia \_\_\_\_\_, Distrito  
\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

SÓCIO Nº \_\_\_\_\_ do Sindicato Nacional e Democrático dos Professores, declara para os efeitos do disposto no nº 6 da circular de 7 de Abril, do Ministério da Reforma Administrativa, que autoriza a dedução no seu vencimento, com a conseqüente remessa ao sindicato ( NIB da C.G.D. nº 003500540012719623090), do valor da respectiva quota mensal (0,8% das retribuições ííquidas mensais, não se considerando para o efeito as importâncias auferidas por subsídios de Natal, Férias, Nascimento, Alimentação e Casamento).

Data \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Assinatura)