

PROPONENTE \_\_\_\_\_



### SINDICATO NACIONAL E DEMOCRÁTICO DOS PROFESSORES

Avenida Almirante Reis, 75 – Piso -1 D 1150-012 LISBOA  
Telefone 21 393 10 10 Fax 21 393 10 11  
<http://www.sindep.pt> [sindep@zonmail.pt](mailto:sindep@zonmail.pt)

DIRECÇÃO REGIONAL DE \_\_\_\_\_

### FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Nome _____		SÓCIO Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
BI/CC _____ 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 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"/> IPSS <input type="checkbox"/>		<b>APOSENTADO(A)</b> <input type="checkbox"/>
Est. De Ensino _____		
Freguesia _____ Concelho _____		
Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____		
Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____		



### SINDICATO NACIONAL E DEMOCRÁTICO DOS PROFESSORES

Avenida Almirante Reis, 75 – Piso -1 D 1150-012 LISBOA  
Telefone 21 393 10 10 Fax 21 393 10 11  
<http://www.sindep.pt> [sindep@zonmail.pt](mailto:sindep@zonmail.pt)

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

Pela presente comunicação autorizo o SINDEP pelo sistema de débito directo a transferir 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**

Avenida Almirante Reis, 75 – Piso -1 D 1150-012 LISBOA

Telefone 21 393 10 10 Fax 21 393 10 11

<http://www.sindep.pt>

[sindep@zonmail.pt](mailto:sindep@zonmail.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 ilíquidas mensais, não se considerando para o efeito as importâncias auferidas por subsídios de Natal, Férias, Nascimento, Alimentação e Casamento).

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

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)