



Associação dos Docentes da UNESP

FICHA DE CADASTRO PARA ASSOCIAR-SE NA ADUNESP S. SINDICAL

NOME: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

CEP: _____ - _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: () _____ TELEFONE CELULAR () _____

EMAIL: _____

ESTADO CIVIL: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____

UNIDADE UNESP: _____ CAMPUS: _____

MATRÍCULA: _____ - _____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

CARGO/FUNÇÃO: _____ () ATIVO () INATIVO

TITULAÇÃO: _____ REG. TRABALHO: () RDIDP () RTC () RTP () SUBSTITUTO

REG. JURÍDICO: () CLT () EFETIVO

DEPARTAMENTO: _____ TELEFONE: () _____ RAMAL: _____

_____, ____ DE _____ DE 20____

ASSINATURA

Obs.: Por meio da presente associação à Adunesp S. Sindical, autorizo o respectivo desconto da mensalidade sindical em meu holerite.

PARA PREENCHIMENTO DO SINDICATO

SÓCIO Nº: _____
FILIAÇÃO EM: ____/____/____

NÃO HÁ CIDADANIA PLENA SEM SERVIÇOS PÚBLICOS!

Praça da Sé, 108 sala 306
Centro – 01001-000 São Paulo / SP
PABX: (11) 3242-0125 / 3112-1191
e-mail: adunesp@adunesp.org.br