



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NOS SERVIÇOS PORTUÁRIOS  
DO ESTADO DO MARANHÃO – SINDPORT-MA**

CNPJ nº 35.106.467/0001-03

Avenida Senador Vitorino Freire – Edifício São Luís Office – 12º Andar

Sala 1209 – Bairro Areinha CEP: 65030-015 – São Luís/MA.

Fone: (98) 3223-1009 / 9 9972-5110

**Foto**

**3X4**

**PROPOSTA DE INSCRIÇÃO**

Matrícula do Associado Nº \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

Empresa empregadora: \_\_\_\_\_

Endereço do trabalho: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula funcional: \_\_\_\_\_

Carteira de Trabalho Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade Nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

CPF: Nº \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ Fator RH: \_\_\_\_\_

Telefones contato: \_\_\_\_\_

Assumo inteira responsabilidade pelos dados acima, e **AUTORIZO** a minha **empresa empregadora**, a descontar doravante, nas Folhas de Pagamentos mensais, o valor correspondente a um 1% (um por cento) do meu Salário Bruto, em favor do Sindicato dos Trabalhadores nos Serviços Portuários do Estado do Maranhão – **SINDPORT/MA**, a ser recolhido na Agência 020-5, Conta Corrente nº 186.712-1, do Banco do Brasil S/A, de acordo com o está estabelecido no Inciso IV do Artigo 8º da Constituição Federal, combinado com o Art. 8º, alínea “a” do Estado Social do Sindicato dos Trabalhadores nos Serviços Portuários do Estado do Maranhão – SINDPORT/MA.

São Luís(MA)., \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente do SINDPORT/MA