



TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO E EM LETRA DE IMPRENSA

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome (Completo) _____

Naturalidade - Distrito _____ Naturalidade - Concelho _____

Data de Nascimento - - Sexo: Masculino Feminino

Documento de Identificação: C. Cidadão B. Identidade Militar Autorização de Residência Passaporte

N.º de Identificação Validade - -

N.º de Contribuinte Estado Civil: Solteiro Casado Outro _____

Morada _____

Localidade _____ Código Postal -

Telefone / Telemóvel E-mail _____

2. HABILITAÇÕES LITERÁRIAS (escolaridade concluída)

4.º Ano 7.º Ano 10.º Ano Bacharelato

5.º Ano 8.º Ano 11.º Ano Licenciatura

6.º Ano 9.º Ano 12.º Ano Mestrado/Doutoramento

Área de Formação/Curso _____

3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL

Nome da empresa _____

Morada _____ Código Postal -

Telefone da empresa E-mail _____

Categoria Profissional _____

4. AGREGADO FAMILIAR

Nome	Parentesco	Data Nasc.
Nome 1 _____	Parentesco _____	Data Nasc. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome 2 _____	Parentesco _____	Data Nasc. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome 3 _____	Parentesco _____	Data Nasc. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome 4 _____	Parentesco _____	Data Nasc. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nome 5 _____	Parentesco _____	Data Nasc. <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

5. PROCESSO DE ADMISSÃO

Assinatura do candidato _____ Data da inscrição - -

Aprovação pela Secretariado Nacional _____

Número de associado _____ Data de emissão - -

6. DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro que autorizo a que a entidade empregadora
_____, proceda ao desconto de 1% no meu vencimento mensal líquido,
a título de quotização sindical para o SISEP – Sindicato dos Profissionais de Seguros de Portugal.

Assinatura: _____ Data da inscrição - -

CONTRATO COLETIVO DE TRABALHO

CLAUSULA SOBRE QUOTIZAÇÃO SINDICAL

As entidades patronais procederão ao desconto da quota sindical de cada trabalhador ao seu serviço e enviarão até ao dia 10 de cada mês a referida importância para o sindicato respetivo, desde que o trabalhador o requeira por escrito.

DECLARAÇÃO

Eu, _____, declaro que autorizo a que a entidade empregadora
_____, proceda ao desconto de 1% no meu vencimento mensal ilíquido,
a título de quotização sindical para o SISEP – Sindicato dos Profissionais de Seguros de Portugal.

Assinatura: _____ Data da inscrição

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

a enviar pelo SISEP à entidade patronal