



SINA
Sindicato Nacional dos Aeroportuários

Sede Nacional
Av. Antonio Souza, 601 - Centro
CEP: 07013-090 - Guarulhos - SP
Tel: (11) 2440-6622 - Fax: (11) 2443-2015
E-mail: sina@sina.org.br www.sina.org.br

FORMULÁRIO DE SINDICALIZAÇÃO

CONTROLE DO SINA

Nº de Inscrição: _____ Data de Inscrição: _____

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Sexo: () M () F Estado Civil: _____ Data de Nascimento: _____

Estado onde Nasceu: _____ País onde Nasceu: _____

R.G.: _____ Org. Emissor: _____ C.P.F.: _____

Telefone Resid: () _____ Telefone Celular: () _____

E-mail: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

DADOS COMERCIAIS

Empresa: _____ Matrícula: _____

Data de Admissão: _____ Cargo Atual: _____

Gerência: _____ Setor Atuante: _____

Aeroporto: _____

DATA:

ASSINATURA:

_____ de _____ de _____

Eu, voluntariamente aceito a Sindicalização junto ao SINA e concordo com o desconto de 1% de minha remuneração mensal em minha folha de pagamento feita pela Empresa.