



# SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE ALAGOAS

Rua 1º de Maio, 194 - Prado - CEP: 57.011-370 - Fone/Fax: (82) 3221.7942 - Maceió/AL - e-mail: sinealenfermeiros@gmail.com

Foto

## FICHA CADASTRAL

Filiado a CUT/FNE

Matrícula:	Data da Inscrição:	COREN Nº:	
Nome:			
Filiação (Pai):			
(Mãe):			
Endereço:			
D.N.	Naturalidade:	RG:	Emissão:
CPF:	Ctb:	Local de trabalho/Fone:	
Setor:	Cidade:	Fone resid.:	Fone cel.:
E-mail:	Melhor horário de contato:		

**AUTORIZAÇÃO** - Autorizo ao SINEAL a providenciar o desconto do pagamento da minha filiação em contra-cheque, subscrevendo-me:

**AUTORIZAÇÃO** - Autorizo ao SINEAL a providenciar o desconto do pagamento da minha filiação em débito em conta ou transferência bancária, subscrevendo-me:

**TERMO DE RESPONSABILIDADE** - Assumo o pagamento mensal, através de boleto bancário emitido pelo banco conveniado pelo SINEAL, subscrevendo-me:

Assinatura do responsável pelo SINEAL

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_