

Conforme disciplina o artigo 8º, §4 da Lei nº 13.853 de 2019, este termo guarda finalidade determinada, sendo que, os dados serão utilizados apenas para fins de cadastro de sindicalização. Fica, portanto, assegurado aos professores que as informações disponibilizadas não serão utilizadas em arquivos ou bancos de dados externos e/ou diverso da atividade interna do Sinpro Minas.

Você é sindicalizado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Informe a matrícula	<input type="checkbox"/> Não
-----------------------	------------------------------	--	------------------------------

Nome Completo			
CPF			
E-mail			
Endereço (Rua, Av, Praça, Al.)	Número/compl.		
Bairro	CEP		
Município	UF		
Celular	Telefone		

Tempo de atividade na docência Menos de 1 ano De 1 a 5 anos 5 a 10 10 a 15 15 a 20 20 a 25 25 a 30 Mais de 30 anos

Você já se aposentou? Sim Não

Você exerce outra atividade remunerada além da docência? Se sim, indique qual. Se não exerce, basta deixar o campo em branco.

ATENÇÃO: Se você estiver vinculado a mais de um estabelecimento, favor preencher os vínculos 2 e 3 no verso.

VÍNCULO 1

Município do estabelecimento de ensino

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

Nome do estabelecimento de ensino

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

Segmento(s)

<input type="checkbox"/> Educação Infantil	<input type="checkbox"/> Fundamental 1 (1º ao 5º ano)	<input type="checkbox"/> Fundamental 2 (6º ao 9º ano)	<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> EJA
<input type="checkbox"/> Educação Superior	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Profissionalizante	<input type="checkbox"/> Idiomas	

Turno

<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Disciplina / Componente curricular que leciona nesta instituição

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

Carga-horária semanal
Informe apenas números

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ano de admissão na instituição

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Tipo de vínculo

CLT

Pessoa jurídica

Contrato temporário

