

**SINDICATO DOS ENGENHEIROS NO ESTADO DO CEARÁ**

Rua: Alegre, 01 Praia de Iracema, CEP: 60.060-280 - Fortaleza-CE

CNPJ 05.242.714/0001-20 Fone: 0xx85 – 3219.2376 / 3219.00.99

e-mail: atendimento@sengece.org.br site: www.sengece.org.br

PEDIDO DE ADMISSÃO**DADOS PESSOAIS****SOCIO CONVIDADO:**Sim Não

Nome: _____ Matrícula: _____

Filiação: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____ C.P. F: _____

Gr. Sangüíneo: _____ Fator R.H: _____ RG: _____

ENDERECO

Residência: _____ n.º: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____

Telefones: Residencial: _____ Celular: _____

E-MAIL: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Título Profissional: _____

Outras Titulações: _____

Instituição: _____ Ano da Colação de Grau: _____

Carteira Confea-RNP n.º: _____ Data Emissão.: / /

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

Empresa onde trabalha: _____

Data de admissão: / / Cargo que ocupa: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ n.º: _____ Bairro: _____

DEPENDENTES

NOME	GRAU PARENT.	DATA DE NASCIMENTO

Fico ciente que a utilização dos serviços/benefícios oferecidos pelo Senge-CE requer que eu esteja com adimplente com minhas contribuições sociais.

Observação: 1) Anexar cópia da Carteira do CREA e Comprovante de residencia;

2) A INADIMPLÊNCIA COM AS CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS ACARRETARÁ PERDA(S) DO(S) SERVIÇO(S) /BENEFÍCIO(S).

Fortaleza, / / _____

ASSINATURA**PARECER DA DIRETORIA**

Em reunião do dia, / / _____ a Diretoria definiu a presente solicitação.

DIRETOR PRESIDENTE