



FICHA DE SINDICALIZADO PESSOA FÍSICA STIC

Favor preencher com letra impressa

Aplique
foto e
imprima

IDENTIFICAÇÃO

*Nome: _____

*Pseudônimo: _____

*Sexo: Masculino Feminino

*Nascimento: _____

*Estado civil: _____

*Nacionalidade: _____

*Naturalidade: _____

*Cônjuge: _____

*Mãe: _____

*Pai: _____

*Escolaridade: _____

*Receber correspondência? Sim Não

*E-mail: _____

ENDEREÇO

*CEP: _____ *Bairro: _____

*Logradouro: _____ *Complemento: _____

*Número: _____ *Município: _____

*UF: _____

*TELEFONE: _____

DOCUMENTAÇÃO

*CPF: _____ *Carteira prof.:Nº e serie _____

*Identidade: _____ *TITULO ELEITOR _____

*Orgão expeditor: _____

*Data expedição: _____

*PIS/PASEP: _____

* DEPEDENTE

Nome: _____

Sexo: Masculino Feminino

Nascimento: _____

Tipo de dependente: _____

Documento: _____

DEPEDENTE

Nome: _____
 Sexo: Masculino Feminino
 Nascimento: _____
 Tipo de dependente: _____
 Documento: _____
 E-mail: _____

REGISTRO DE TRABALHO

Situação: _____ MATRÍCULA: _____
 Entidade: _____ Nº DO ATESTADO: _____
 Estrutura: _____ Admissão: _____
 Departamento: _____ Saída/aposentadoria: _____
 Setor: _____

FILIAÇÃO

Início: _____ Nº filiação: _____
 Valor: _____ Dia de vencimento: _____
 Fim : _____
 Motivo: _____

*** FUNÇÃO**

Tipo de _____ Função: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Operação: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

*Idioma: _____
 *Tipo Sanguíneo: _____
 CNAE: _____
 Observação: _____

Declaro que estou ciente de que a minha permanência no quadro social deste Sindicato estará vinculada à estrita obediência aos seus Estatutos. Outrossim, autorizo a entidade a cobrar as minhas mensalidades diretamente do meu empregador, quando em folha (recibo de pagamento de salários), cachê, qualquer que seja a modalidade de meu contrato de trabalho (indeterminado, determinado e/ou nota contratual).

ATENÇÃO: Os documentos apresentados no STIC/RJ, serão incinerados 30 (TRINTA DIAS) após a concessão ou negação do atestado de capacitação.

*Rio de Janeiro _____ de _____ de 20

*Assinatura _____

ILMO. SR. PRESIDENTE DO SINDICATO INTERESTADUAL DOS TRABALHADORES NA INDÚSTRIA CINEMATOGRÁFICA E DO AUDIOVISUAL. **Caso preencha manuscrito, utilize letra de FORMA**

*Eu, _____
(nome completo)

*Venho requerer a V. S a a concessão de Atestado de Capacitação na (s) função (ões)
de _____

Conforme o inciso III do artigo 70 da lei 6.533 de 24 de maio de 1978.

Requer outrossim, a juntada dos documentos anexos com o fim de fazer a competente comprovação.

*Termos em que espera deferimento,

ASSINATURA

PARA USO DA DIRETORIA:

PARECER:

AATENÇÃO: Os documentos (xerox) necessários para obter o Atestado de Capacitação Profissional são: Currículo, contrato de trabalho, nota contratual, CTPS assinada na função, 03 autorizações especiais em longa-metragem, 05 autorizações especiais em documentários e/ou curta-metragem, 10 autorizações especiais em publicidade e/ou vídeo, crédito, recortes, certificado, comprovante de escolaridade e comprovante de residência. NÃO ACEITAMOS RPA, DECLARAÇÃO E NOTA FISCAL

Cópias do RG e CPF autenticados.

PARA QUEM FOR SE ASSOCIAR

01 fotos 3 X 4

Pagamento da carteira do STIC R\$ 30,00 + atestado profissional R\$ 350,00 e anuidade R\$ 144,00 - **TOTAL R\$ 524,00**

PARA QUEM FOR SO TIRAR O REGISTRO

OBS.: ATESTADO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL: R\$ 700,00