



SERS - SINDICATO DOS ENGENHEIROS

AV. GUERRA JUNQUEIRO, 30 - 1º ESQ. - 1000-167 LISBOA

☎: 218 473 059

Delegação do Norte: 222 080 914

e-mail: engenheiro@sers.pt ♦ <http://www.sers.pt>

FOTO

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

SÓCIO Nº. _____

NOME COMPLETO _____

RESIDÊNCIA _____

C. POSTAL _____ - _____ ☎: _____ Telem.: _____

E-mail (pessoal): _____ Nº. CONTRIBUINTE: _____

CARTÃO CIDADÃO / BI Nº _____ VALIDADE ____ / ____ / ____

NACIONALIDADE: _____	DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____
NATURALIDADE: (FREGUESIA-CONCELHO-DISTRITO) _____	

COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÕES:	ESPECIALIDADE _____
DIPLOMA [] CERTIFICADO []	RAMO _____ ANO DO CURSO _____

ENTIDADE EMPREGADORA (SIGLA E NOME) _____	SETOR DE ATIVIDADE _____
MORADA DA SEDE _____	

_____ C.POSTAL _____ - _____ ☎: _____

MORADA LOCAL TRABALHO _____

C.POSTAL _____ - _____ ☎: _____ mail (empresa): _____

FUNÇÕES DESEMPENHADAS _____

☞ FORMA DE COBRANÇA DAS QUOTAS: (ASSINALAR A MODALIDADE DESEJADA) ☜

TRANSF. BANCÁRIA	MENSAL []	AVISO DE COBRANÇA	TRIMESTRAL []
	TRIMESTRAL []		SEMESTRAL []
	SEMESTRAL []		ANUAL []
	ANUAL []		DESCONTO NO SALÁRIO []

DATA: ____ / ____ / ____ ASSINATURA _____

☞ A PREENCHER PELOS SERVIÇOS ☜

DOC. HABILITAÇÕES [] DADOS BIOGRÁFICOS []

EM ____ / ____ / ____

ASS: _____

RECIBO Nº _____ EM ____ / ____ / ____

ASS: _____

ATA Nº. _____

ADMITIDO EM REUNIÃO DE DIREÇÃO EM ____ / ____ / ____ O PRESIDENTE _____
--

COMPROVAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA

____/____/____ (ASSINATURA E CARIMBO) _____

A PREENCHER SÓ NO CASO DE INSCRIÇÃO COMO SÓCIO ESTAGIÁRIO

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE ME ENCONTRO A FREQUENTAR O ÚLTIMO ANO DO CURSO DE ENGENHARIA _____, COMPROMETENDO-ME A INFORMAR O SINDICATO NOS TRÊS MESES SEGUINTE A CONCLUSÃO DO CURSO.

FICO CIENTE QUE O ÚNICO VÍNCULO POSSÍVEL A MANTER COM O SINDICATO A PARTIR DESSA DATA, É A QUALIDADE DE SÓCIO EFECTIVO, PARA O QUE DEVEREI SOLICITAR A RESPECTIVA INSCRIÇÃO.

A INSCRIÇÃO COMO SÓCIO ESTAGIÁRIO TEM A VALIDADE MÁXIMA DE DOIS ANOS.

____/____/____

ASSINATURA

DOCUMENTOS A JUNTAR A ESTE BOLETIM NO ATO DA INSCRIÇÃO

1 FOTO TIPO PASSE

BILHETE DE IDENTIDADE

CARTÃO DE CONTRIBUINTE

COMPROVAÇÃO DE HABILITAÇÕES (ORIGINAL A DEVOLVER NA ALTURA, OU FOTOCÓPIA AUTENTICADA)

COMPROVAÇÃO DA ENTIDADE EMPREGADORA * (NO PRÓPRIO BOLETIM OU EM DOCUMENTO À PARTE)

PAGAMENTO DE:

QUOTA DO MÊS CORRENTE *

JÓIA (VALOR IGUAL AO DA QUOTA)

0,60 DO CARTÃO DE SÓCIO

0,60 DO ESTATUTO

NOTA: ➡ O VALOR DA QUOTA É DE 2,5% DO SALÁRIO MÍNIMO NACIONAL

➡ VALOR MENSAL DA QUOTA PARA O ANO DE 201__ : _____ euros

* SÓ PARA OS SÓCIOS EFETIVOS