

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome Completo:

BI/CC nº: 
 Validade:

Data de Nascimento: 







 Idade:  anos NIF

**2. CONTACTOS**

Morada:

Código Postal: 
 - 
 Localidade:

Telf.:  Tlm.:  E-mail:  @

**3. SITUAÇÃO PROFISSIONAL**

Agrupamento de Escolas / Instituição:  Escola / Serviço:

Morada:

Código Postal: 
 - 
 Localidade:  Distrito:

Telef.:  Fax:  Vencimento:  €

**4. CATEGORIA PROFISSIONAL**

Auxiliar de Educação
  Assistente Operacional
  Assistente Técnico
  Técnico Superior
  Outra:

Habilitações:

1.º CEB
  2.º CEB
  3.º CEB
  Sec.
  Bacharelato
  Licenciatura
  Pós-graduação
  Mestrado

**5. VÍNCULO**

Função Pública
  IPSS
  Misericórdia
  Ensino Particular e Cooperativo
  Ensino Superior

Regime de Contrato de Trabalho em Funções Públicas
  Contrato Individual de Trabalho

Indeterminado
  A Termo
  Outra:

**6. OPÇÃO DE DESCONTO**

Folha de vencimento
  Multibanco
  Transferência bancária
  Ao balcão

**7. DECLARAÇÃO**

Declara autorizar o desconto da sua quota sindical para o Sindicato dos Técnicos Superiores, Assistentes e Auxiliares de Educação da Zona Centro, no valor de 0,8% do vencimento ilíquido, a ser paga:

- Por desconto bancário, para a conta n.º 067 1004297 630, da CGD em Coimbra
- Através da Folha de Vencimentos
- Ao balcão da sede/delegação do STAAECentro
- Através do Multibanco, IBAN - 00 350 671 0000 4297 630 14

**8. O ASSOCIADO**

Assinatura: