



Sindicato dos Metroviários de SP

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Mat. Sindical:	<input type="checkbox"/> RG. da CIA:	Data de Filiação:	<input checked="" type="checkbox"/> Data de Admissão na Cia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Nome Completo:	<input checked="" type="checkbox"/> Nome de Guerra:	Natural de	UF	Sexo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
<input checked="" type="checkbox"/> Data de Nasc.:	<input checked="" type="checkbox"/> C.P.F.:	<input checked="" type="checkbox"/> R.G.:	C.T.P.S.	Série
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Endereço:	<input checked="" type="checkbox"/> Nº	Complemento:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input checked="" type="checkbox"/> Bairro:	<input checked="" type="checkbox"/> Cidade:	<input checked="" type="checkbox"/> UF	<input checked="" type="checkbox"/> CEP:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefone:	<input checked="" type="checkbox"/> Fone Comercial:	Ramal	Celular:	<input checked="" type="checkbox"/> E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Cargo:	Gerência:	Depto.:	Posto/Local de Trabalho:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- Autorizo o envio de mensagens informativas e boletins do Sindicato ao meu e-mail pessoal.
- Autorizo o envio de mensagens por meio de torpedos (SMS) em meu celular.