



FICHA DE SINDICALIZAÇÃO N° _____ (Não preencher)

Nome _____

Data de Nascimento _____ Local _____ UF _____

Nacionalidade _____ Estado Civil _____

RG _____ CPF _____

Endereço Residencial _____

Bairro _____ Cidade _____ UF: _____ CEP _____

Fone _____ Cel _____

e-mail _____

Endereço Comercial _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____

Fone _____ Fax _____

Ramo de Atividade _____

Indique endereço para correspondência () residencial () comercial

Preencher o formulário acima, e enviar pelo correio ou entregar em nossa sede (Rua Guapeni 26, fundos, Tijuca, RJ, CEP 20520-240, junto com:

- 2 fotos 3X4 recentes (para confecção da carteira)
- Currículo Vitae resumido
- Xerox autenticada do CPF
- Xerox autenticado de RG
- Xerox de comprovante de residência
- Xerox de qualquer documento autenticado que comprove o exercício da acupuntura e/ou a formação em curso de acupuntura para profissionais, ou mesmo a matrícula em curso de acupuntura para a inscrição como estudante
- Xerox do comprovante de depósito do valor (Profissionais: R\$70,00, Estudantes: R\$35,00, Taxa de envio da Carteirinha: R\$10,00 – se desejar o envio pelo correio)

São deveres do sindicalizado:

- a) cumprir e fazer cumprir o estatuto e o código de ética;
- b) pagar as contribuições fixadas pela assembléia geral; ficando, desde já, ciente de que o não pagamento nas datas fixadas acarretará o pagamento com multa, juros, correção monetária e honorários de cobrança;
- c) prestigiar o SINDACTA e as atividades desenvolvidas por ele;
- d) manter atualizado seu endereço residencial, comercial, números de telefones e e-mail; estando ciente de que a atualização deverá ser sempre por escrito.

Perderá seus direitos:

- a) o sindicalizado que for condenado, por sentença judicial transitada em julgado, por atos lesivos a saúde de seus pacientes ou de qualquer outra pessoa.
 - b) o sindicalizado que sem motivo justificado, atrasar o pagamento da anuidade por mais de 60 dias
- Assinatura do Candidato