

Data: |__|_|_|/|__|/|__|

Sede Nacional: R. Aníbal Cunha, n.º 99 4050 - 0466 Porto

Tel. 22 2076060 Fax: 22 2076069

E-Mail: sipe.nacional@sipe.pt



www.sipe.pt

Dados Pessoais	Secretariado
Nomel	
Residência	
 <u> </u>	
Localidade Telefone	
BI/CC _ _ _ _ _ Validade _ _	/ / Contribuinte _ _ _ _
Data de Nascimento _ _ _ / _ E-mail:@	
Situação Profissional	
Pré Escolar ☐ 1º Ciclo ☐ 2º Ciclo ☐ 3º Ciclo ☐ Ens. S	ecundário Particular Superior AEC Formador
Escalão _ _ Nº de anos no escalão _ _ Passagem próximo escalão em _ _ _ / _ / _ Código _ _ _	
Grupo, Disciplina ou Especialidade	Situa <mark>ção Profissional</mark>
ESCOLA/ QZP (onde pertence)	
ESCOLA (onde destacado(a))	
	Telefone
Autorização Pagamento Quota Pela Escola	
Autorizo o débito da minha quota sindical, correspondente a 0,6% do vencimento iliquido, pela Escola, referente à quota mensal	
Sim □ Não □	Assinatura
Data: _ / /	
Se respondeste sim, na autorização de pagamento pela escola,não necessitas de preencher a informação de autorização bancária.	
Autorização Bancária (Débito em Conta)	
Autorizo o débito na minha conta de depósito à ordem do Banco com	
IBAN PT50 do Balcão de seja	
transferido para a conta da Caixa Geral de Depósitos do SIPE (Sindicato Independente de Educadores e Professores),	
NIB: 0035 0703 0001 8619 8305 4 mensalmente a quantia de, euros correspondente a 0,6 % do meu	
vencimento ilíquido, referente à quota mensal. O SIPE fica autorizado actualizar as quotas naquela percentagem, sempre	
que se verifiquem aumentos salariais e sempre que houver mudança de escalão. Assinatura	
Data: _ _ _ / _ // _	
☐ Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais acima descritos para me ser remetida informação referente a: toda a atividade relacionada com a carreira docente, ações de formação, seminários, workshops, felicitações, protocolos, eventos promovidos pelo SIPE ou em parceria com este, para a conta de utilizador em www.sipe.pt . Termos e condições em www.sipe.pt/termos .	
Assinatura	