



SINDEL

SINDICATO NACIONAL DA INDÚSTRIA E DA ENERGIA

REQUERIMENTO

CARTEIRA PROFISSIONAL

CARTÃO PROFISSIONAL

Nº

DADOS PESSOAIS

Nome											
Morada											
Código Postal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	■	<input type="text"/>				
Concelho											
Doc. Identificação N°/Arquivo	BI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Emissão/Validade	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	■	<input type="text"/>	<input type="text"/>	■	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data de Nascimento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	■	<input type="text"/>	<input type="text"/>	■	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil/Naturalidade											
Telefone/Telemovel	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail											
Sexo	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F									
Nacionalidade											
Habilitações Literárias											

REQUER

CARTÃO PROFISSIONAL

CARTEIRA PROFISSIONAL

PROFISSÃO

CATEGORIA

ESPECIALIDADES

<input type="checkbox"/> Centrais e Subestações	<input type="checkbox"/> Electromedicina	<input type="checkbox"/> Construção e Reparação de Aparelhagem Eléctrica
<input type="checkbox"/> Bobinagem	<input type="checkbox"/> Rádio e Electrónica	<input type="checkbox"/> Curso de Electricista de Escola do Ensino Técnico Profissional
<input type="checkbox"/> Baixa Tensão	<input type="checkbox"/> Telecomunicações	
<input type="checkbox"/> Alta Tensão	<input type="checkbox"/> Redes de Distribuição	
<input type="checkbox"/> Automóveis	<input type="checkbox"/> Guarda-Fios e Rondas	

Assinatura do Requerente:

DECLARAÇÃO DA ENTIDADE PATRONAL

(Empresa) _____
Declara que o trabalhador mencionado nesta proposta, trabalha nesta Empresa, sendo a data da sua admissão em ___/___/___, exercendo a profissão/função de _____, desde ___/___/___, com a categoria de _____, nas especialidades _____, auferindo o vencimento de _____, € _____
_____/_____/_____

A assinatura deve ser autenticada pelo meio em vigor na Empresa

Sede: F i U '5ei JYg'A cbhYj YfXYZ' &5 '%\$\$! \$% ' @-G6C5 **Tel: 218 800 020/24 Fax: 218 800 049**

Delegação Norte

Rua de Antero de Quental,75
4050 -056 PORTO
Tel: 222 074 150/1 fax: 222 074 155
porto@sindel.pt

Delegação Centro

Rua Figueira da Foz,33
3000 - 184 COIMBRA
Tel: 239 840 245/6 Fax: 239 840 247
coimbra@sindel.pt

Delegação Sul

Rua Circular Poente, 42
Parque Industrial e Tecnológico
7005 - 328 ÉVORA
Tel: 266 742 631 Fax: 266 742 079
evora@sindel.pt