SMDSP
Sindicato dos Médicos Dentistas do Setor Público e Social Português

# FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

SÓCIO N.º -

(A preencher pela Direção)

## IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

| | |
|---|---|
| NOME | |
| MORADA | |
| LOCALIDADE | CÓD. POSTAL |
| TELEMÓVEL | EMAIL |
| BI/CC | NIF |
| DATA NASC. | |

## IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÉDULA OMD | | | | | | | | |
| ENTIDADE (ULS / SC /OUTRO) | | | | | | | | |
| LOCAL DE TRABALHO | | | | | | | | |
| RELAÇÃO JURÍDICA | CTFP | | CIT | | PREST. SERV. | | OUTRO | *Qual?* |
| CARREIRA | | | | | CATEGORIA | | | |
| HAB. LITERÁRIAS | LICENCIAT./MEST. INTEGRADO | | MESTRADO | | DOUTORAMENTO | | | |
| | PÓS-GRAD. | | *Qual?* | | | | | |

## DADOS BANCÁRIOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BANCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | P | T | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## AUTORIZAÇÕES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Débito na conta bancária da quotização sindical | Mensal | | Acesso e tratamento dos dados pessoais para o exercício da atividade sindical | |
| | Trimestral | | | |
| | Semestral | | | |
| | Anual | | | |

| | |
|---|---|
| Requer a admissão como sócio(a) do Sindicato dos Médicos Dentistas do Setor Público e Social Português, a cujo estatuto declara aderir. | **O requerente** ***(assinatura)*** |
| Data | |

| | |
|---|---|
| Admite-se o requerente como sócio(a) do SMDSP. | **Pela Direção** ***(assinatura)*** |
| Data | |

**Depois de preenchida e assinada, enviar a ficha de inscrição para: geral@smdsp.pt**