

**SINDICATO DOS JORNALISTAS PROFISSIONAIS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

Rua dos Andradas, 1270/13º - Sala 133 - Porto Alegre - RS - Brasil - Cep: 90020-008

Telefone: 51 3228 8146 - 3226 0664 - 3226 1735

www.jornalistas-rs.org.br - http://twitter.com/jornalistasrs - e-mail: jornalistasrs@jornalistasrs.brte.com.br

**SINDJORS****MATRÍCULA**

Nº

**PRÉ-SINDICALIZAÇÃO (Estudantes)**

CPF

NOME

FUNÇÃO

RG

ORG. EXPEDIDOR

DATA EXPEDIÇÃO

- Jornalista Profissional Diplomado  
 Jornalista Profissional  
 Diagramador  
 Ilustrador  
 Repórter Fotográfico  
 Repórter Cinematográfico

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

REGISTRO PROFISSIONAL

DATA REG. PROFISSIONAL

NACIONALIDADE

NASCIMENTO

NATURALIDADE

ESCOLARIDADE

- Estudante de Jornalismo

INSTITUIÇÃO DE ENSINO

SEMESTRE

ESTADO CIVIL

TIPO SANGUÍNEO

NÚMERO DA CARTEIRA DE TRABALHO

- Solteiro  Casado  Viúvo  Separado Judicialmente  Divorciado

ATIVIDADE QUE DESEJA DESEMPENHAR

QUE ÓRGÃO OU EMPRESA DESEJA DESEMPENHAR ESTA ATIVIDADE

- Redator  Diagramador  
 Repórter  Assessor de Imprensa  
 Pesquisador  Editor  
 Revisor  Coordenador de pauta  
 Ilustrador  Professor  
 Repórter Fotográfico  Free-lancer  
 Repórter Cinematográfico  Desemprego  
 Outra \_\_\_\_\_

- Jornal  Internet  
 Tv  Assessoria de Imprensa  
 Rádio  Veículos públicos/comunitários  
 Revista  Instituição de Ensino Superior  
 Outra \_\_\_\_\_

REMUNERAÇÃO ATUAL

- Menos de 3 Salários Mínimos  De 3 a 5 Salários Mínimos  De 5 a 10 Salários Mínimos  De 10 a Menos de 15 Salários Mínimos  
 De 15 a Menos 20 Salários Mínimos  De 20 a menos 30 Salários Mínimos  De 30 a mais Salários Mínimos

E-MAIL

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Bairro

CEP

Cidade

UF

Telefone Residencial

ENDEREÇO COMERCIAL

Bairro

CEP

Cidade

UF

Telefone Comercial

Telefone Celular

Sexo

- M  F

Cor

- Branca  Preta  Amarela  Parda  Indígena

foto 3x4 recente  
fundo brancodigital do dedo  
polegar direito

DOCUMENTOS E TAXAS

Proposta de Sócio

Valor da Carteira

Cópia da Identidade

Comprovante de Matrícula (ativa), original ou cópia autêntica

Anuidade - Capital R\$ 40,00 / Interior R\$ 30,00

Validade: 1 ano

2 Fotos 3x4 com fundo branco

Declaro, sob as penas da lei, estar ciente, das consequências que poderão advir por qualquer declaração falsa que prestar no presente documento, na forma do Artigo 299 do Código Penal Brasileiro. Comprometo-me, desde já, a informar o SINDJORS, o meu novo endereço, sempre que houver alteração do mesmo. De acordo com o ESTATUTO do SINDJORS, solicito minha habilitação profissional. Anexo os documentos necessários e assumo a responsabilidade civil e criminal pelas informações constantes neste documento e declaro estar ciente das obrigações legais.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA

Assinar no espaço delimitado, com caneta preta

PARECER DA DIRETORIA

- Aprovado  Negado

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_