



Sindicato dos Servidores Públicos do Município de Fortaleza

End: Rua 24 de Maio, 1188 - Centro

CEP: 60.015-001 - CNPJ: 23.562.937/0001-56

Fone: 3211-3700 - Fax: 3211-3702

Site: www.sindifort.org.br - email:sindifort@sindifort.org.br



## FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CARTEIRA - PROFESSORES

Ficha de solicitação da carteira do Professor, conforme determina a Lei Municipal nº 9214, de 19 de abril de 2007, regulamentada pela Portaria nº 62/2007-SME.

FICHA Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### Dados Pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nasc. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ End. Residencial: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Complemento \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_,

Fone Residencial: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órg. Exp.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Órgão de Lotação: \_\_\_\_\_ Escola onde trabalha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor(a)

O SINDIFORT atesta através deste que o professor(a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_, solicitou a carteira do

Professor. Ficha Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

\_\_\_\_\_  
Funcionário Responsável