

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

MATRÍCULA	
------------------	--

*Nome: _____
*Endereço: _____ *nº _____
*Complemento: _____ *Bairro: _____ *Cidade : _____
*CEP: _____ *Tel. celular: (____) _____ Tel. Fixo: (____) _____
*E-mail: _____ Regional: _____
*Carteira Prof.: _____ *Série: _____ *CPF: _____
*Identidade: _____ *Data de Nascimento: ____/____/____ *Estado Civil: _____
Filiação Mãe: _____ Pai: _____

DADOS DA EMPRESA

*Nome: _____
*CNPJ: _____ *Endereço: _____
*nº _____ *CEP: _____ *Bairro: _____
*Cidade: _____ *TEL: (____) _____
Tempo/categoria: _____ *Função: _____ *Salário _____
*Data /Admissão _____

DEPENDENTES

****** Esposo (a) _____
Identidade: _____ Nasc.: ____/____/____
****** Filhos (as) _____ Nasc.: ____/____/____

Nasc.: ____/____/____

Nasc.: ____/____/____

*** Itens obrigatórios para preenchimento**

**** Sócio, se casado, deverá apresentar certidão de casamento ou de União Estável. Sócio, com filhos até completar 18 anos, também deverão apresentar ou enviar a certidão de nascimento.**

_____, _____ de _____ de 20 _____

Associado (a) - Autorizo o desconto em folha de pagamento de acordo com o decreto lei 925 10/10/69, Artigo 545.

Diretor Sindical (a)

Observação: Após preenchimento, favor encaminhar o formulário acompanhado dos documentos obrigatórios para o Sindicato.