

:: PROPOSTA PARA ADMISSÃO/RECADASTRAMENTO NO QUADRO SOCIAL ::

Ilm Sr. Presidente

O abaixo assinado, participante da categoria profissional representada por esse órgão, atendendo às exigências da Legislação Sindical em vigor, requer V.Sa. sua admissão no quadro social desta Entidade, para o que presta as seguintes informações.

Matrícula: _____ Desde: _____
Nome.....: _____

Endereço: _____ CEP: _____
Bairro.....: _____ UF: _____
Cidade.....: _____
Telefone.: _____ Telefone: _____

CNPJ/CEI: _____ Status: _____ Desde: _____
Razão Social: _____
Fantasia: _____
Endereço: _____ CEP: _____
Bairro.....: _____ UF: _____
Cidade.....: _____
Telefone.: _____ Telefone: _____ CNAE: _____

Admissão: _____ Demissão: _____
Cargo: _____

Mãe: _____ Pai: _____

Email: _____

RG: _____ CPF: _____ PIS: _____
CTPS: _____ SÉRIE: _____ CARTÃO SUS: _____

Tipo Associado: _____
Estado Civil.....: _____
Nascimento.....: _____



Local Pagamento
 Paga na Sede
 Desconto Folha
 Outro

Sexo
Feminino
Masculino

DEPENDENTES

Nome	Nascimento	Parentesco

Autorizo o desconto em folha de pagamento das mensalidades de acordo com Art. 545 da CLT; e pelo acordo e convenção coletiva da classe, do custeio confederativo, conforme Art. 8º inciso IV da Constituição Federal.

Declaro para os devidos fins que estou ciente e de acordo da necessidade de apresentação de documento de identificação com foto, para mim e meus dependentes, para consultas médicas, odontológicas e laboratoriais. Nestes termos pede deferimento.

DataAtual

Assinatura do Proponente

Assinatura do Presidente