

SINDICALIZE-SE! / PROPOSTA DE ADMISSÃO AO QUADRO SOCIAL

***Pedimos a gentileza de escrever em letra LEGÍVEL**

****Os campos marcados com asterisco (*) são de preenchimento obrigatório**

*Nome: _____

*Nome Pai: _____

*Nome Mãe: _____

*Data Nascimento: ____/____/____ *Estado Civil: _____ *Sexo: () M () F

*Endereço: _____ *nº _____ *CEP: _____

*Bairro: _____ *Cidade: _____ *Tel. Celular: (____) _____

*Tel. Residencial: (____) _____ *RG: _____ *CPF: _____

*CTPS: _____ *Série: _____ *PIS: _____ *Titulo Eleitor: _____

*Email: _____

Dados da Empresa

*Empregador: _____ *CNPJ: _____

Ramo de Atividade: _____

Endereço: _____ nº _____

Bairro: _____ *Telefone: _____

*Cargo ou Função: _____

*Data Admissão: ____/____/____ *Tempo na Categoria: _____

Dependentes

*Cônjuge (a): _____ Nasc.: ____/____/____ Sexo: _____

*Filho (a): _____ Nasc.: ____/____/____ Sexo: _____

*Filho (a): _____ Nasc.: ____/____/____ Sexo: _____

*Filho (a): _____ Nasc.: ____/____/____ Sexo: _____

Autorizo o desconto em folha de pagamento, de acordo com o disposto no art. 513 alínea “e” da CLT

Jaú: ____/____/____ *

Assinatura do Associado

Atenção: é necessário apresentar a Carteira de Trabalho, comprovante de residência, certidão de nascimento e casamento para a comprovação dos dependentes, CPF, RG, 1 foto 3x4 e Recibo de Pagamento