

## Ficha para Sócio

Matrícula N°: \_\_\_\_\_  
 (Uso do Sindicato)

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Carteira Identidade: \_\_\_\_\_ PIS: \_\_\_\_\_

Sexo:  Feminino  Masculino Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nº e Série CTPS: \_\_\_\_\_

Filiação Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_  
 Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço de E-mail: \_\_\_\_\_

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_ Data Admissão: \_\_\_\_\_

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO

De acordo com a legislação vigente e nos moldes que a categoria aprovar em assembleia geral convocada para este fim, autorizo o Sindicato que me represente em juízo e fora dele, para defender meus direitos. Por outro lado, a empresa deverá descontar em minha folha de pagamento todas as mensalidades e demais contribuições aprovadas pela assembleia geral da categoria.

**ATENÇÃO: DEVOLVA AO SINDICATO, ESTA PROPOSTA DEVIDAMENTE PREENCHIDA E ASSINADA, JUNTAMENTE COM A CARTEIRA DE TRABALHO E UMA FOTOGRAFIA 3x4.**

\_\_\_\_\_, RS, \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Comerciário

**Nome da (o) Esposa (o):** \_\_\_\_\_ **Data Nascimento:** \_\_\_\_\_

**Escolaridade:** \_\_\_\_\_

**Nome da (o) Filha (o):** \_\_\_\_\_ **Data Nascimento:** \_\_\_\_\_

**Escolaridade:** \_\_\_\_\_

**Nome da (o) Filha (o):** \_\_\_\_\_ **Data Nascimento:** \_\_\_\_\_

**Escolaridade:** \_\_\_\_\_

**Nome da (o) Filha (o):** \_\_\_\_\_ **Data Nascimento:** \_\_\_\_\_

**Escolaridade:** \_\_\_\_\_

**Nome da (o) Filha (o):** \_\_\_\_\_ **Data Nascimento:** \_\_\_\_\_