



## FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

<b>MATRÍCULA SINDICAL</b>	
-------------------------------	--

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

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: m( ) f( ) Data de nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

CTPS \_\_\_\_\_ série \_\_\_\_\_ PIS \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

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

UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Tel. residencial: ( ) \_\_\_\_\_

Tel.: Coml.: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### DEPENDENTES

NOME	GRAU PARENTESCO	DATA NASC.	SEXO

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Nome empresa: \_\_\_\_\_

Identificação da Praça / unidade: \_\_\_\_\_

End. da Empresa: \_\_\_\_\_

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

Data admissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cargo: \_\_\_\_\_

Salário: R\$ \_\_\_\_\_ Matrícula funcional / chapa: \_\_\_\_\_

## Mensalidade sindical

descontada em folha

## Carteirinha

envio para empresa       retirada na Sede do Sindicato       envio para residência  
 entregue para o associado na unidade/empresa

## Compromisso

Por meio da presente, eu \_\_\_\_\_, acima qualificado me comprometo na qualidade de sócio do **SINDICATO DOS EMPREGADOS NAS EMPRESAS CONCESSIONÁRIAS NO RAMO DE RODOVIAS E ESTRADAS EM GERAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**, a cumprir o Estatuto Social da entidade sindical, em especial os artigos 6º ao 12ª, estando ciente de meus deveres e obrigações.

## USO INTERNO

Associado por: \_\_\_\_\_

Principal motivo alegado para associação:

convênio odontológico       convênio médico  
 colônia de férias       convênio faculdade / universidade       outros

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_ matrícula sindical nº \_\_\_\_\_  
AUTORIZO A EMPRESA A DESCONTAR MENSALMENTE EM FOLHA DE PAGAMENTO R\$ \_\_\_\_\_,  
a título de mensalidade sindical, em favor do **SINDICATO DOS EMPREGADOS NAS EMPRESAS CONCESSIONÁRIAS NO RAMO DE RODOVIAS E ESTRADAS EM GERAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**, de acordo com o disposto no artigo 545 da C.L.T.

Estou ciente que com o meu desligamento do quadro de empregados da empresa, deverei efetuar o pagamento da mensalidade sindical diretamente no **SINDICATO DOS EMPREGADOS NAS EMPRESAS CONCESSIONÁRIAS NO RAMO DE RODOVIAS E ESTRADAS EM GERAL DO ESTADO DE SÃO PAULO**, se optar por continuar associado, nos termos do Estatuto.

Faz parte integrante desta ficha a Declaração anexa.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proposto