

**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. 545 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