

Reconhecimento, valorização e melhores condições de trabalho não se ganha. Conquista-se.

Sindicalize-se!

Acesse www.xxxxxx.org.br ou ligue para (xx) xxxx xxxx





Dados do sindicato (endereço, fone e site)

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO	SÓCIO N°	
NOME COMPLETO		
DATA DE NASCIMENTO SEXO _ MASCULINO _ FEMININO		
E-MAIL		
END N°		
BAIRRO CEP I _ I _ I CIDADE		
FONE: (), CELULAR: (),		
ESCOLA ONDE TRABALHA		
FUNÇÃO	ADMISSÃO EM	
END.	FONE	CIDADE
DEPENDENTES*	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO
		1 1
		1 1
		1 1
*Cônjuges, filhos dos associados até 21 (vinte e um) anos; filhos do associado até 24 (vinte e quatro) anos, quando universitários, efetivamente matriculados. Qualificado acima, venho pelo presente requerer meu ingresso no quadro social desta entidade.		
Declaro estar ciente de meus direitos e deveres na condição de associado, bem como das prerrogativas da entidade no que concerne a minha representação em juízo ou fora dele, conforme preveem a Constituição Federal e o estatuto da entidade. Autorizo a escola a descontar em folha de pagamento a mensalidade devida ao (XXNOME DO SINDICATO)		
	Assinatura	
Autorizo o envio de e-mails do (XXNOME DO SINDICATO) para o meu correio eletrônico.		
AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO	PARA USO DO (XXNON ESCOLA	IE DO SINDICATO)
Eu, sócio nº do (XXNOME DO SINDICATO), autorizo a escola a descontar na folha de pagamento, a contribuição social devida ao (XXNOME DO SINDICATO), de acordo com o artigo 545 da CLT. DATA / / ASSINATURA		