

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

DADOS DA EMPRESA

EMPRESA	CGC	DATA DE ADMISSÃO
ENDEREÇO		
FUNÇÃO	E-MAIL	FAIXA SALARIAL

DADOS PESSOAIS

NOME (COMPLETO)		TELEFONE	
ENDEREÇO RESIDENCIAL		BAIRRO	
MUNICÍPIO		CEP	UF
CARTEIRA DE IDENTIDADE	ORGÃO EMISSOR	CPF	DATA DE NASCIMENTO
SEXO MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL		GRAU DE INSTRUÇÃO

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado



Sindicatos dos Trabalhadores em Sindicatos, Federações, Associações, Centrais Sindicais,
Órgãos Classistas, Serviço de Apoio em Entidades Afins do Estado de Sergipe.



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Eu, _____, como funcionário desta Entidade, venho por intermédio desta, autorizar a mesma a descontar em folha de pagamento a importância equivalente a 1% (um por cento) do meu salário base em favor do SINTES-SE, correspondente à minha contribuição mensal, conforme disposição do Art. 545 da CLT.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado



Sindicatos dos Trabalhadores em Sindicatos, Federações, Associações, Centrais Sindicais,
Órgãos Classistas, Serviço de Apoio em Entidades Afins do Estado de Sergipe.



AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Eu, _____, como funcionário desta Entidade, venho por intermédio desta, autorizar a mesma a descontar em folha de pagamento a importância equivalente a 1% (um por cento) do meu salário base em favor do SINTES-SE, correspondente à minha contribuição mensal, conforme disposição do Art. 545 da CLT.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Associado