



# PROPOSTA PARA SÓCIO

Nome \_\_\_\_\_

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

Sexo ( ) masculino ( ) feminino

Nascido dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_\_

Na cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Empregado da empresa \_\_\_\_\_

Na cidade de \_\_\_\_\_

Admitido em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Na função \_\_\_\_\_

Chapa \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

*Autorizo o desconto em folha de pagamento, de acordo com o artigo 545 da CLT (Consolidação das Leis Trabalhistas). O Sindicato dos Metalúrgicos de Campinas e Região respeita a privacidade dos seus dados e segue as Diretrizes da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Eu autorizo a coleta e tratamento dos dados listados neste formulário pelo Sindicato e ciente da disponibilização da Política de Privacidade disponível no site <https://www.metalcampinas.org.br>*

Data e local \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

Matrícula na forma de lei nº \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Visto do Secretário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) proposto(a)

**Para sindicalizar-se, preencha a ficha acima, entregue-a ao diretor sindical de sua fábrica ou na sede central ou nas sedes regionais.**