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 C.L.T. (Consolidação das Leis Trabalhistas)

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.