

FICHA DE ADMISSÃO AO QUADRO SOCIAL DO SINDICATO

Nome.....
 Nº do RG..... CPF.....CTPS Série
 Nome do Pai.....
 Nome da Mãe.....
 Data de Nascimento...../...../...../ Local..... Estado
 Nacionalidade.....Estado Civil.....Sexo.....
 Endereço.....Nº.....
 Bairro.....Cidade.....CEP.....
 Fone Residencial.....Celular..... email.....

IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Empresa.....CNPJ.....
 Endereço..... Nº..... Bairro
 Cidade.....CEP..... Fone:
 Cargo ou Função Data de Admissão/...../.....

DEPENDENTES

Nome.....Parentesco.....
 Nome.....Parentesco.....
 Nome.....Parentesco.....
 Nome.....Parentesco.....
 Nome.....Parentesco.....

AUTORIZAÇÃO

Autorizo nos termos do artigo 545 da CLT., o desconto em folha de pagamento das mensalidades devidas ao SINDICATO DOS TRABALHADORES EM CENTROS DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES NO ESTADO DE SANTA CATARINA (valor da mensalidade: 1% (um por cento) do valor do maior piso salarial da categoria, previsto na Convenção Coletiva de Trabalho ou Dissídio Coletivo de Trabalho).

Em Folha de Pagamento () No Sindicato ()

Data...../...../.....

Assinatura.....

Autorizo os descontos em folha de pagamento da importância equivalente a **4% (quatro por cento)** da minha remuneração nos meses de **julho e novembro de cada ano**, a título de Contribuição Negocial Profissional, ambas em favor do SINDICATO DOS TRABALHADORES EM CENTROS DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES NO ESTADO DE SANTA CATARINA, enquanto permanecer o meu vínculo neste condomínio.

Data...../...../.....

Assinatura.....