



SINECOM

SINDICATO DOS EMPREGADOS NO COMÉRCIO DE JOÃO PESSOA

FICHA DE CADASTRAMENTO E RECADASTRAMENTO

<input type="checkbox"/> NOVO	<input type="checkbox"/> ATUALIZAÇÃO	MATRÍCULA
-------------------------------	--------------------------------------	-----------

ESCREVA COM LETRA DE FORMA

NOME: SEXO: Mas. Fem.

Endereço/Resid.:

CEP _____ - Cidade:

Bairro: Fone: E-mail

Escolaridade: CPF: _____ - RG: _____

Carteira de Trabalho: N° Série: Estado Civil:

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade:

FILIAÇÃO

Pai: Dta. Nasc: ____/____/____

Mãe: Dta. Nasc: ____/____/____

DEPENDENTES

..... Dta. Nasc: ____/____/____ Parent.:

..... Dta. Nasc: ____/____/____ Parent.:

..... Dta. Nasc: ____/____/____ Parent.:

..... Dta. Nasc: ____/____/____ Parent.:

Empresa onde Trabalha: Endereço: Rua/Av

..... N° Cidade: Bairro:

Telefone: Data Admissão: ____/____/____ Função:

DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas previstas na legislação que as informações supracitadas são verdadeiras.

Observações: _____

ASSINATURA DO SÓCIO

Data: ____/____/____

SECRETARIA

CPD

PRESIDENTE

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Autorizo, na forma do disposto no Art. 545 da CLT e Art. 8°, Inciso IV da Constituição Federal e da Convenção Coletiva de trabalho, a empresa: _____

Endereço: Rua/Av _____ N° _____

Cidade: _____ Bairro: _____ Tel.: _____

a descontar do meu salário mensal, o correspondente a 2% (dois por cento) do piso salarial da categoria, em favor do Sindicato dos Empregados no Comércio de João Pessoa, a título de mensalidade social.

João Pessoa, ____/____/____

_____ Assinatura do sócio