



SINDICATO DOS METALÚRGICOS

Rua São Pedro – 303/313 – Centro - Bragança Paulista - SP - Tel: (11) 4033-0047

PROPOSTA PARA SÓCIO

ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO

TITULAR

Nome:			Matrícula Sindicato		
Filiação (Pai):			Filiação (Mãe):		
Estado Civil:		Data Nasc. ____/____/____	Natural de:		Estado:
CTPS:	Série:	RG n.º	CPF n.º		PIS nº
Endereço:				N.º	Bairro:
CEP:	Cidade:		Estado:	Grau de Instrução:	
E-mail:		Celular:			Telefone:
Empresa onde Trabalha:					
Endereço:				N.º	Bairro:
CEP:	Cidade:		Estado:	Telefone:	
Ramo de Atividade:			Profissão:		Data Admissão: ____/____/____

DEPENDENTES

Cônjuge:			Data Nasc. ____/____/____		
FILHOS MENORES DE 14 ANOS					
Filho (a):			Data Nasc. ____/____/____		
Filho (a):			Data Nasc. ____/____/____		
Filho (a):			Data Nasc. ____/____/____		
Filho (a):			Data Nasc. ____/____/____		
FILHOS MAIORES DE 14 ANOS E ATÉ 18 ANOS					
Filho (a):			Data Nasc. ____/____/____		
Filho (a):			Data Nasc. ____/____/____		
Filho (a):			Data Nasc. ____/____/____		

CONTRIBUIÇÕES - (SOMENTE SÓCIO METALÚRGICO)

Para efeitos do artigo 545, da CLT, autorizo o Sindicato e a Empresa acima mencionados, a descontarem em FOLHA DE PAGAMENTO, minhas Contribuições, conforme os Estatutos Sociais da entidade.

Declaro, ainda, que estou ciente que o prazo de carência é de 3 (três) meses e que o prazo mínimo de associação é de 6 (seis) meses.

E por estar de acordo com os termos da presente proposta, firmo-a para todos os efeitos legais.

Bragança Paulista, ____/____/____

Assinatura do Associado

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:

- Cópia da CTPS onde consta o nº e a foto e da folha do registro na empresa;
- Cópia da Certidão de Nascimento (se solteiro), RG E CPF;
- Cópia da Certidão de Casamento ou;
- Declaração de Dependência Econômica (retirar o modelo no sindicato)
- Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos;
- 01 (uma) Foto do Titular e 01 (uma) foto de cada dependente; OBS: **(FOTO RECENTE)**
- Cópia comprovante de Endereço: Exemplo (Luz, Telefone, Água etc.).

PREENCHIMENTO PELO SINDICATO

DATA DE FILIAÇÃO ____/____/____ DATA REGISTRO ____/____/____
EMPRESA N° ____ B.P. () ATIB.()

Visto da Diretoria _____