



# SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS FERROVIÁRIAS DA ZONA CENTRAL DO BRASIL



\_\_\_\_\_  
MATRÍCULA SOCIAL

\_\_\_\_\_  
EMPRESA

\_\_\_\_\_  
MATRÍCULA EMPRESA

## PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Nome do Funcionário (por extenso) \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo ( )M ( )F Natural de \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ CTPS Nº \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_

Data Admissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de Trabalho \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefone Res. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone do Serv. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DEPENDENTES

Nome

Data Nascimento

Parentesco

Nome	Data Nascimento	Parentesco
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

Estou ciente que após aprovação pela Diretoria, da minha ficha como associado, será descontada a Mensalidade Sindical de 2% do Salário Base diretamente em meu holerith.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente  
Sindicato

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Secretário

\_\_\_\_\_  
Carimbo do Sindicato