



Sindicato dos Instrutores e Empregados em Centros de Formação de Condutores de Veículos Automotores do Estado da Bahia

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

NOME: _____ SEXO: M F

RG: _____ CPF: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ TIPO SANGÜÍNEO: ____ RH: ____

NATALIDADE: _____ UF: ____ NACIONALIDADE: _____

PAI: _____ MÃE: _____

EMPRESA: _____ MATRÍCULA: _____

CTPS: _____ SÉRIE: ____ ADMISSÃO ____ / ____ / ____

FUNÇÃO: _____ SALÁRIO BASE: _____

TELEFONE: _____ CELULAR 1: _____

EMAIL: _____ CELULAR 2: _____

LOCAL: _____ / ____ / ____

ASSINATURA



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu, _____, AUTORIZO O DESCONTO EM MINHA REMUNERAÇÃO, DA MENSALIDADE DO SINDICATO EM PERCENTUAL ESTABELECIDO EM CONVENÇÃO COLETIVA / ACORDO COLETIVO, BEM COMO AUTORIZAR DE FORMA PRÉVIA E EXPRESSA O DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO SINDICAL ANUAL NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

LOCAL: _____ / ____ / ____

ASSINATURA