


Ficha de Sindicalização

 <p>Sindicato dos Empregados em Instituições Benéficas, Religiosas, Assistências e Filantrópicas do Estado do Rio Grande do Sul</p>	Para Uso do Sinbraf/RS		
	Instituição	Associado	
ATENÇÃO: FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS	Nome Legível : *		
	CPF : *	RG : *	Dt. Nasc : *
	Nome da Mãe : *		
	Estado Civil : () Solteiro(a) () Casado(a) () União Estável () Divorciado () Viúvo(a)		
	Tel. Residência: *	Celular : *	
	Email : *		
	Endereço: *		
	Bairro: *	Cep: *	Cidade : *
	Instituição :		
	CNPJ : *	Telefone:	
	Endereço:		
	Bairro: *	Cep: *	Cidade : *
	Cargo : *	Data Admissão : *	
	Carteira de Trabalho - Número : *	Série : *	
	PIS : *		
Dependentes			
Nome	Parentesco	Data de Nascimento	
Autorização para Desconto em Folha			
Declaro ter conhecimento e aceito as condições estabelecidas no estatuto social e regramento da entidade, autorizo que seja descontado do meu salário a mensalidade social e as contribuições que forem aprovadas em assembléia geral. Estou ciente que em sendo sócio da entidade, não posso me opor as contribuições que forem aprovadas em assembléia geral.			
Para Uso do Sinbraf/RS			
Associou-se em :	_____		
Desligou-se em :	Assinatura do(a) Sindicalizado(a)		

Obs.: Campos com * são de preenchimento obrigatório.