



Sindicato dos Empregados em Entidades Sindicais, Associações, Escritórios, Consultórios, Centrais Sindicais, Partidos Políticos, Federações e Confederações do Estado do Rio Grande do Norte.

### FICHA DE SINDICALIZADO (A)

#### DADOS PESSOAIS

NOME:	_____		
FILIAÇÃO:	_____		
ENDEREÇO:	_____ N° _____		
BAIRRO:	_____		
CEP:	_____ CIDADE:	_____ UF:	_____
E-MAIL:	_____ FONE:	_____	_____
ESTADO CIVIL:	_____ DATA DE NASCIMENTO:	___/___/___	_____
NATURALIDADE:	_____ RG:	_____ CPF:	_____

#### DADOS PROFISSIONAIS

EMPRESA:	_____ MAT:	_____		
ENDEREÇO:	_____ N° _____	_____		
BAIRRO:	_____ CIDADE:	_____ UF:	_____	
CEP:	_____ FONE:	_____ CARGO/FUNÇÃO:	_____	
ADMISSÃO:	___/___/___ CTPS:	_____ SÉRIE:	_____ PIS:	_____

#### DEPENDENTES

NOME COMPLETO	PARENTESCO	DT NASC.



Sindicato dos Empregados em Entidades Sindicais, Associações, Escritórios, Consultórios, Centrais Sindicais, Partidos Políticos, Federações e Confederações do Estado do Rio Grande do Norte.

Eu, \_\_\_\_\_, funcionário (a) da Empresa \_\_\_\_\_ mat, nº \_\_\_\_\_ exercendo a função de \_\_\_\_\_ na forma prevista no art. 545 da CLT, autorizo ao aludido empregador, descontar em folha de pagamento o percentual de 1% (por cento) do salário base a título de contribuição social (mensalidade sindical), que deverá ser recolhido como contribuição da mensalidade devida à Entidade Sindical. SINDESIND-RN.

Natal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SINDICALIZADO (A)