



Sindicato dos Trabalhadores em Empresas Ferroviárias de São Paulo

Praça Alfredo Issa, nº 48 Centro 19º e 20º andares CEP: 01033-906- São Paulo - S.P.
Fones: Secretaria 3228-7344 - Interno 3226-4294 - Jurídico 3315-0563 Depto Assist. ao Ferroviário 3313-7076

Carne N° | | | | | |

Prontuário N° | | | | | |

Matr. Sindicato N° | | | | | |

PROPOSTA DE ADMISSÃO - Ativo AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Caixa de texto:

Nome do Funcionário (por extenso) _____
Data de Nascimento ____/____/____ Sexo ()M ()F Natural de _____ UF ____
CPF _____ RG _____ CTPS N° _____ Serie _____
Matrícula Empr. _____ Data de Admissão ____/____/____ RFFSA CPTM MRS
Local de Trabalho _____ Cargo _____
Residência _____ N° _____
Bairro _____ Cidade _____ UF _____ CEP _____
Telefone Residencial (____) _____ Telefone do Serviço (____) _____ Celular (____) _____
Estado civil _____

DEPENDENTES

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

Estou ciente que após aprovação pela Diretoria, da minha ficha como associado, será descontada a Mensalidade Sindical diretamente em meu holerith.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Proposto

Assinatura do Proponente
Sindicato

Assinatura do Secretário
Sindicato

Assinatura do Presidente
Sindicato

Observações:
