

# FICHA CADASTRAL

Sindicalização

Atualização

Aposentado

MATRÍCULA SINDICAL

Apresentado por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ - \_\_\_\_

CÓD. DA EMPRESA

\_\_\_\_

NOME DO EMPRESA

\_\_\_\_\_

CÓD. DA UNIDADE

\_\_\_\_

UNIDADE DE TRABALHO

\_\_\_\_\_

FUNÇÃO

\_\_\_\_\_

NOME

\_\_\_\_\_

NATURAL DE

\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL

\_\_\_\_\_

NASCIMENTO

\_\_\_\_\_

SEXO  M  F

RG

\_\_\_\_\_

ÓRGÃO EMISSOR

\_\_\_\_ - \_\_\_\_

CIC

\_\_\_\_\_

ENDEREÇO (Av., Rua e Número completos)

\_\_\_\_\_

BAIRRO

\_\_\_\_\_

CIDADE

\_\_\_\_\_

ESTADO

\_\_\_\_

CEP

\_\_\_\_ - \_\_\_\_

TELEFONE - FIXO

\_\_\_\_\_

TELEFONE - CELULAR

\_\_\_\_\_

CORREIO ELETRÔNICO PESSOAL

\_\_\_\_\_

CORREIO ELETRÔNICO PROFISSIONAL

\_\_\_\_\_

DATA DE ADMISSÃO

\_\_\_\_

MATRÍCULA FUNCIONAL

\_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMERCIAL (Av. Rua e Número completos)

\_\_\_\_\_

CIDADE

\_\_\_\_\_

TELEFONE COMERCIAL

\_\_\_\_\_

FAX

\_\_\_\_\_

Santo André, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Pelo presente autorizo o desconto das mensalidades em minha folha de pagamento de acordo com a legislação em vigor, bem como as deliberações de assembleias, em favor do SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DO RAMO FINANCEIRO DO GRANDE ABC

NOME \_\_\_\_\_ MATRÍCULA FUNCIONAL \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_ UNIDADE \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_



Rua Coronel Francisco Amaro, 87, Centro, Santo André - [www.bancariosabc.org.br](http://www.bancariosabc.org.br) - Fone: 4993-8299  
Entregue esta ficha para o diretor de sua base ou envie por fax (4993-8290).

