



PROPOSTA DE ADMISSÃO A ASSOCIADO

*Obrigatório o preenchimento com letra de forma

Nº DE MATRÍCULA
(Preenchido pelo Sindicato)

À Diretoria do Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários de Macaé e Região, em pleno gozo de meus direitos sociais, submeto à aprovação dessa Diretoria a admissão como Sócio (a):

Sr. (a) _____

Nascido (a) em ____ / ____ / ____ Gênero () Masculino () Feminino

Na localidade de _____ UF _____

Estado Civil _____ CTPS _____ Série _____

Tel / Cel _____ CPF _____

RG nº _____ Org. Exp. _____ UF _____

Grau de Escolaridade _____

Endereço Residencial _____

Número _____ Complemento _____

Bairro _____

CEP _____ Cidade _____ Estado _____

Banco / Empresa _____ Agência _____

Cargo _____

Data de Admissão ____ / ____ / ____ Matrícula Funcional _____ () Transferido para base

E-mail Pessoal _____

Dependentes	Sexo	Data	Parentesco
		/ /	
		/ /	
		/ /	

Autorizo descontar na folha de pagamento a minha mensalidade como associado do Sindicato de Empregados em Estabelecimentos Bancários de Macaé e Região.

Macaé, _____, _____ de 20____. _____

Assinatura