

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome completo:		
Sexo:		Estado civil:
RG:		CPF:
Data de Nascimento:		Local:
Nacionalidade:		
Endereço:		
Bairro:		CEP:
Cidade:		Estado:
Telefone residencial:		Telefone celular:
Dependentes:	Grau de Parentesco:	Data de nascimento:

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	
(DDD) Telefone:	Ramal:	Aposentado (sim/não):	
Data de Admissão:		Data de Filiação:	
Cargo:			
E-MAIL:			

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Eu, _____ abaixo assinado, associado desta entidade, autorizo nos termos do artigo 545 da CLT, e com base no artigo 131 do Estatuto Social do SINDPD-PR, o desconto de 1% do salário nominal em folha de pagamento das mensalidades referentes à filiação e na forma do estabelecido nas Assembléias Gerais e o recolhimento das mesmas em favor da referida entidade sindical.

Curitiba, ____ de _____ de _____

Assinatura