



SENALBA-GO

SENALBA-GO

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ENTIDADES CULTURAIS, RECREATIVAS E DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE ORIENTAÇÃO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL NO ESTADO DE GOIÁS

- Reconhecido pelo Ministério do Trabalho em 16/03/81. -

PEDIDO DE ADMISSÃO N° _____

O abaixo assinado, vem pelo presente requer a sua admissão no quadro social desse sindicato, prestando para os fins previstos no Art. 527 da CLT e nos estatutos sociais, as seguintes informações:

Nome: _____

N° RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

CTPS n°: _____ Série: _____

Filiação: _____ e _____

Data Nasc.: ____ / ____ / ____ Natural de _____ UF _____

Estrangeiro? () Não () Sim Identidade de O.R.E. n° _____

Endereço: _____

_____ Fone: _____

Empresa: _____

Endereço: _____

_____ Fone: _____

DEPENDENTES

Nome	Data Nascimento	Grau de Parentesco

De acordo com o Art. 545 da CLT, autorizo o desconto mensalmente em minha folha de pagamento da importância referente à minha mensalidade como associado deste Sindicato.

Goiânia, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

AUTORIZAÇÃO

De acordo com o Art. 545 da CLT, autorizo a empresa abaixo identificada, a descontar mensalmente da minha folha de pagamento a importância referente à minha mensalidade como sócio do SENALBA-GO

Empresa: _____

Nome do Associado: _____

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____