



PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

CÓDIGO DO ASSOCIADO:		FOTO
----------------------	--	------

Preencher os dados abaixo em letra de forma, assinar as autorizações de desconto, entregar a um diretor do SINDPEC ou enviar para o seguinte endereço: SINDPEC - Rua Conselheiro Spínola, 07, Barris. CEP: 40.070-140, Salvador - Ba.

DADOS FUNCIONAIS

Empresa:	Matrícula na Empresa:
Lotação:	Prédio:
Função:	Cargo:
Salário base:	Tel / Ramal:

DADOS PESSOAIS

Nome do empregado:		
Nome do pai:		
Nome da mãe:		
RG: (Nº e Emissor):	CPF:	
Data de Nascimento:	Data admissão:	CTPS / Série:
End. Residencial:		
Bairro:	Cidade	Estado:
CEP:	TEL:	Sexo:
Estado civil:	Grau de instrução:	
E-mail:		

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA - VIA SINDICATO

Autorizo meu empregador a descontar do meu salário-base mensal, inclusive sobre o 13º salário, o valor correspondente a 1% (um por cento) em favor do SINDPEC - Sindicato dos Empregados em Empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas no Estado da Bahia, a título de MENSALIDADE SINDICAL, conforme definição estatutária.

Nome:	
Matrícula na empresa:	
Local e data:	Assinatura:

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA - VIA EMPRESA

Autorizo meu empregador a descontar do meu salário-base mensal, inclusive sobre o 13º salário, o valor correspondente a 1% (um por cento) em favor do SINDPEC - Sindicato dos Empregados em Empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas no Estado da Bahia, a título de MENSALIDADE SINDICAL, conforme definição estatutária.

Nome:	
Matrícula na empresa:	
Local e data:	Assinatura: