



SOLICITAÇÃO PARA SINDICALIZAÇÃO

Eu, _____ solicito junto ao Sindicato SENALBA-CAX, ficha de proposta de sindicalizado.

Digo que quero me sindicalizar e colocar os dependentes que tiver direito e que forem aceitos. Se meu nome for aprovado para integrar o quadro de sindicalizados, comprometendo-me a manter-me sindicalizado (a) até o fim do meu contrato de trabalho, bem como cumprir as normas contidas no Estatuto do Sindicato SENALBA- CAX.

Aproveito ao manifestar sua aceitação para com o presente termo, o Titular consente e concorda que o SENALBA, realize o tratamento dos dados pessoais especificados com a finalidade de cadastrar o titular como sindicalizado e disponha dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018.

No momento é o que tenho. Aguardo deferimento.

Caxias do Sul, de/

Assinatura trabalhador

CPF nº _____

AUTORIZAÇÃO MENSALIDADE SÓCIO

Autorizo o Sindicato dos Empregados em Entidades Culturais, Recreativas, de Assistência Social, de Orientação e Formação Profissional do Munic. de Caxias do Sul/RS a cobrar as mensalidades por mim devidas a este SINDICATO a que pertenço por intermédio de minha empregadora a qual, pela presente fica desde já autorizada a proceder as respectivas deduções dos pagamentos de meus salários.

Caxias do Sul, de de

Assinatura

OBS: Descontar mensalmente o valor R\$ _____, a partir de ___ / ___ / _____, referente à mensalidade do Sindicato SENALBA.



FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Data Associação:	
Nome:	
E-mail:	Data Nascimento: / / .

Rua:	Nº:	Ap.:
Bairro:	CEP:	
Cidade:	Tel:	Celular:
CPF:	RG:	CTPS:
Empresa:		
Data de Admissão:	Função:	

Dependentes		
Nome	Parentesco	Data Nascimento
Assinatura		

AUTORIZAÇÃO DESCONTO
Eu, _____, sócio (a) do Sindicato dos Empregados em Entidades, Culturais, Recreativas, de Assistência Social, de Orientação e Formação Profissional de Caxias do Sul-RS (SENALBA), autorizo a empresa / estabelecimento de ensino / entidade _____ a descontar na folha de pagamento, a contribuição assistencial ou negocial devida ao SENALBA, de acordo com o artigo 545 da CLT.
_____, ____ de _____ de _____
Assinatura

*foto 3x4 ou faça uma foto pelo celular e nos encaminhe pelo whatsapp ou e-mail