

# 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

## 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 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

### **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 pertencço 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 \_\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_\_, referente à mensalidade do Sindicato SENALBA.