



Ficha do Sócio

Nome:	_____	Inscrição:	_____	(FOTO)
Filiação:	_____			
Empresa:	_____	PIS:	_____	
Cadastro:	_____	E-mail:	_____	
Admissão:	___/___/___	Categoria:	___/___/___	
		Fone:	_____	
Local de Trabalho:	_____	Seção:	_____	
Função:	_____	Turno:	_____	
Nascimento:	___/___/___	Estado Civil:	_____	
		Fone:	_____	
Naturalidade:	_____	Estado:	___	
		Sangue:	_____	
Rua / Bairro:	_____			
CEP:	_____	Cidade:	_____	
		Estado:	___	
Carteira Prof.:	_____	Série:	_____	
		Emissão:	___/___/___	
		UF:	___	
Carteira Hab.:	_____	Categoria:	_____	
Identidade/R.G.:	_____	CPF:	_____	
		Sexo:	_____	
Observações:	_____			

DEPENDENTES

Esposo(a) : _____ : ___/___/___
Filho(a) : _____ : ___/___/___
Filho(a) : _____ : ___/___/___
_____ : _____ : ___/___/___
_____ : _____ : ___/___/___
_____ : _____ : ___/___/___

De conformidade com o Art. 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, fica a Empresa onde presto serviço, autorizada a descontar em Folha de Pagamento a Mensalidade devido ao Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Fiação e Tecelagem de Caxias do Sul e Região .

Caxias do Sul - RS, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO ASSOCIADO