



VEJA COMO FAZER PARA SE ASSOCIAR AO SINSAUDESP

Imprima e preencha a Ficha de Sócio abaixo e compareça ao Sindicato, Setor de Expediente, com os seguintes documentos:



- CARTEIRA DE TRABALHO;
- CPF E RG;
- EM CASO DE DEPENDENTES LEGAIS, TRAZER A CERTIDÃO DE NASCIMENTO;
- PREENCHER A FICHA DE SÓCIO E TRAZER FOTOS DO SÓCIO E DEPENDENTES.

MAIS INFORMAÇÕES PELO TEL: (11) 3345-0039
OU EMAIL: EXPEDIENTE3@SINSAUDESP.ORG.BR OU
JOAQUIM@SINSAUDESP.ORG.BR

NÃO FIQUE SÓ, FIQUE SÓCIO!



SINDICATO DOS AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM
E DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE SÃO PAULO

Matrícula N° _____

PROPOSTA PARA SÓCIO

O Sr(a). _____
nome por extenso e legível

Abaixo assinado, pretendendo ser admitido como sócio(a) deste Sindicato prometendo respeitar as Leis Sindicais vigentes e os seus estatutos, fornece os elementos abaixo para sua inscrição.

Pai _____

Filiação:

Mãe _____

Nascido(a) ao ____ de _____ de ____ Estado Civil _____

Nacionalidade _____ Natural de _____

Estado _____ Profissão _____ há ____ anos

Residência _____ N° _____ Bairro _____

CEP _____ Telefone _____ Celular _____

E-mail: _____

Empregador _____ Data de admissão ____/____/____

Endereço _____ N° _____ Bairro _____

Cart. Prof. N° _____ Série _____

RG _____ CPF _____

() Autorizo o desconto em folha de pagamento, de acordo com o disposto no art. 545 da CLT.

Data

Visto da Diretoria

Assinatura de Autorização