

**FICHA DE ASSOCIAÇÃO****DADOS DO ASSOCIADO:**

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROFISSÃO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

REGISTRO NO DETRAN-MG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nº IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ Nº DE DEPENDENTES: \_\_\_\_\_

Nº CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_ WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ Nº DO PIS: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

**DADOS DA EMPRESA**

CFC: \_\_\_\_\_

NOME FANTASIA DO CFC: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ WHATSAPP: ( ) \_\_\_\_\_

**Comprometo em acatar o Estatuto, regimento interno, as decisões da diretoria e das assembleias;****Autorizo o desconto da mensalidade em minha folha de pagamento a favor do sindicato supra citado, de acordo com o artigo 545 da CLT e Art. 8º alínea "a" do Estatuto.****ASSINATURA DO ASSOCIADO:** \_\_\_\_\_**A presente proposta de associação ao sindicato foi aprovada sob o nº de registro**

\_\_\_\_\_

**PRESIDENTE SEAME:** \_\_\_\_\_