



**SINDICATO DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A TERCEIROS, PROMOÇÕES E EVENTOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA
SINDEPRES**

Rua Felipe Schimit, 303 - 11º Andar Salas 1101 e 1102 - Centro - 88010-000 - Florianópolis - SC
Fone/Fax: (0xx48) 3028-6861 - 3028-4039 - CNPJ 07.383.939/0001-21 Código Sindical: **020.502.97666-1**

FICHA DE SÓCIO

Nome:	Inscrição:	Foto				
Filiação:						
Empresa:	PIS:					
Cadastro:	E-mail:					
Admissão:	Categoria:		Fone:			
Local Trabalho:			Seção:			
Profissão:			Turno:			
Nascimento:	Estado Civil:		Fone:			
Naturalidade:	Estado:	Sangue:				
Rua / Bairro:						
CEP:	Cidade:	Estado:				
Cart. Profissional:	Série:	Data Emissão:	/	/	/	UF:
Benefício:	Esp.:	RMI:	%		Serv.:	
Identidade/R.G.:	Data Emissão:	/	/	/	Órgão Exp.:	UF:
CPF:	C.Hab.:	Cat.:			Sexo:	
Título de Eleitor:	Zona:	Sec.:			Notas:	
Número do Inra:	Área:	ITR:				
Escolaridade:	Inscrição MEC:					
Conta Bancária:	Operação:	Agência:				
Filiação Sindicato:	/	/				
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 **SINDEPRES**.

_____-_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Sócio