

# Orientação para preenchimento da proposta que se encontra na próxima pagina.

Preencha todas as informações com letra legível;  
Não deixe de preencher nenhuma informação;  
Vá até à sede do SIEMACO com a ficha  
devidamente preenchida e os seguintes  
documentos originais:

- RG
- Carteira de Trabalho - CTPS
- CPF
- Holerite

**Presidente: André Domingues Lima**

Sede: Av. Conselheiro Nebias, 349 Santos/SP

Cep 11015-001 Tel.: (13) 3223-6902

## PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_ R.E \_\_\_\_\_ CARTEIRA PROF. \_\_\_\_\_ SÉRIE \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ DATA DE NASC. \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

ESPOSA \_\_\_\_\_

NOME DO PAI \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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

ESTADO \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE \_\_\_\_\_ ADMISSÃO NA EMPRESA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FUNÇÃO \_\_\_\_\_ EMPRESA \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DO POSTO DE TRABALHO \_\_\_\_\_

TELEFONE P/ CONTATO \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

## DEPENDENTES ESPOSA E FILHOS (MENORES ATÉ 16 ANOS)

NOME	DATA DE NASC.	PARENTESCO
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

Autorizo esta entidade a requerer do meu empregador, o desconto em folha de pagamento da mensalidade devida nos termos do artigo 545 do decreto Lei n.º 5452, de maio de 1943.

SANTOS \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ASSOCIADO \_\_\_\_\_