

FICHA DE ATUALIZAÇÃO E CADASTRO DE TRABALHADORES(AS) CONTRIBUINTES / ASSOCIADOS (PARA GARANTIA DOS BENEFÍCIOS)

PREENCHA E ENTREGUE ESTA FICHA A EMPRESA

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO	NOME		MATRÍCULA SINDICAL (PARA PREENCHIMENTO DO SINDICATO)
	CPF	PROFISSÃO	TELEFONE CELULAR DO TRABALHADOR
	RAZÃO SOCIAL A QUAL O TRABALHADOR ESTÁ EMPREGADO (EMPRESA, CONSÓRCIO, CEI, SPE.)		CNPJ DO EMPREGADOR (QUE CONSTA NA CARTEIRA DE TRABALHO)

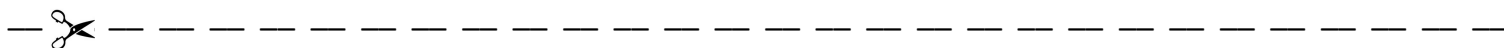
IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO
ENDEREÇO RESIDÊNCIA	ENDEREÇO DA OBRA	
TELEFONE RESIDÊNCIA	TELEFONE DA OBRA	
e-MAIL DO TRABALHADOR		

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo os descontos de contribuição unificada (assistencial/negocial laboral/taxa associativa) em prol do SINTICOM - SG em meu contracheque, em cumprimento às cláusulas constantes em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho e Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), tendo direito a seus benefícios. Declaro que as informações contidas nesta ficha correspondem a realidade dos fatos, sendo de minha inteira responsabilidade.

_____, _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA: _____



VIA DO TRABALHADOR - No ato de entrega desta ficha à empresa, solicite o preenchimento desde protocolo.

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO RECEBIDA

(ASSINATURA OU CARIMBO DA EMPRESA): _____ DATA DE ENTREGA DA FICHA: ____ / ____ / ____.

NOME DO TRABALHADOR(A): _____.

CPF: _____.



Fale conosco
através de
nossos canais

Sede - São Gonçalo (21) 2712-5020
Subsede - Itaboraí (21) 2639-0484
facebook.com/sinticomrj - www.sinticomrj.com.br

WhatsApp
97007-1441