

## PROPOSTA DE ADMISSÃO AO QUADRO SOCIAL

Matricula do Sindicato nº \_\_\_\_\_ Matricula na Empresa nº \_\_\_\_\_  
Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo ( ) M ( ) F  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_  
R.G.: \_\_\_\_\_ C.P.F.: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ CTPS: \_\_\_\_\_

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
Cargo ou Função: \_\_\_\_\_ Data de admissão no emprego: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### DEPENDENTES

(cônjuge e filhos até 21)

\_\_\_\_\_  
Data de nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Data de nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

( ) Autorizo o desconto em folha de pagamento, da mensalidade associativa, contribuição assistencial e eventuais contribuições negociais aprovadas em assembleia de 1,5% dos salários.

Todos estes dados serão tratados de modo sigiloso e este documento visa registrar a manifestação livre, informada e inequívoca pela qual o titular concorda com o tratamento de seus dados pessoais pelo SINCOMERCIÁRIOS, em conformidade com a Lei nº 13709- Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais- LGPD.

O não desconto mesmo com autorização do empregado das contribuições previstas na norma coletiva ou estatuto social, caracteriza conduta Anti Sindical, passível de denúncia junto ao Ministério Público do Trabalho e respectiva ação por dano moral coletivo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Cidade Data Assinatura

**Atenção: é necessário apresentar a carteira de trabalho e o ultimo holerite.**