



**SINDNAÇÕES - SINDICATO NACIONAL DOS TRABALHADORES EM
EMBAIXADAS, CONSULADOS, ORGANISMOS INTERNACIONAIS E
EMPREGADOS QUE LABORAM PARA ESTADO ESTRANGEIRO OU PARA
MEMBROS DO CORPO DIPLOMÁTICO ESTRANGEIRO NO BRASIL**

Filiado à **GUT** BRASIL,  FETRA COM e  CONTRACS

PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO DO SINDNAÇÕES

Nome: _____

RG: _____ Org. Exp: _____ CPF: _____

Data Nasc: ____ / ____ / _____

Nacionalidade: _____ Natural: _____

Filiação: _____

Endereço Residencial: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Fone Residencial: (____) _____ Cel: (____) _____

E-mail: _____

Local de Trabalho: _____

Fone Trabalho: _____

Função: (Opcional) _____ Data de Admissão: ____ / ____ / _____

Eu, abaixo assinado, autorizo meu empregador a descontar em folha de pagamento.

A contribuição mensal em conformidade com o artigo 34 do estatuto social do sindicato, correspondente a 1% do valor do salário de contribuição para o INSS — aprovado em Assembléia-Geral de acordo com o inciso IV do artigo 8º da Constituição Federal do Brasil e art. 545 da Consolidação das Leis do Trabalho — conforme descrito:

() Salário superior a R\$ 5.531,31 (contribuição de R\$ 55,31)

() Salário inferior: R\$ _____ (1% deste valor)

Caso haja desistência da filiação, deverá ser feito um comunicado ao sindicato por escrito juntamente com a quitação de eventuais débitos.

Local e data: _____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura