



**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    FETRA 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 Res.: ( ) \_\_\_\_\_ Cel: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Fone Trabalho: ( ) \_\_\_\_\_

Função: (Opcional): \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_\_

**Em conformidade com o artigo 34 do estatuto social do sindicato, conforme aprovado em assembleia geral nos termos do inciso IV do artigo 8º da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e artigo 545 da CLT - Consolidação das leis do trabalho eu autorizo o meu empregador a descontar 1% (um por cento) do meu salário referente à minha associação ao sindicato SINDNAÇÕES, (o valor máximo da contribuição é o mesmo valor do teto de contribuição ao INSS do ano vigente).**

Valor do seu salário R\$ \_\_\_\_\_

**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 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

SCS Quadra 02, Bloco "C" sala 207 Ed Goiás, Brasília/DF, CEP 70 317-900

FONE: (61) 3322-5656 – WhatSapp (61) 98115 0208

www.sindnacoes.org.br E-mail: [sindnacoes@sindnacoes.org.br](mailto:sindnacoes@sindnacoes.org.br)