



TRABALHADORES/AS ATIVOS/AS
PROPOSTA DE FILIAÇÃO / ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Nome Completo: _____
Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____
Natural de: (Cidade/Estado) _____
Nº Identidade: _____ CPF(*obrigatório*) _____
Carteira de Trabalho: _____ PIS: _____
CNH: _____ Categoria: _____
Filiação (mãe/pai): _____
Endereço: _____ Nº. _____ Aptº _____
Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____
CEP: _____ Tel: _____ Cel: _____
E-mail: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Empresa: _____
Endereço: _____ Nº: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF _____
Data/Admissão: _____ Tel.: Ramal _____
Cargo/Função: _____ Matrícula: _____
Local de Trabalho (Cidade): _____
E-mail: _____

DADOS COMPLEMENTARES

Dependentes	Parentesco	Data Nascimento

Eu, abaixo assinado e com base nos artigos 219 do Código Civil Brasileiro e 200 do Código de Processo Civil, de forma livre e soberana, em decorrência da obrigação associativa prevista no artigo 6º, letra "a" do Estatuto Social do SINERGIA/ES de 16/12/2016, com base no caput do artigo 611-A da CLT, autorizo o desconto mensal de minha remuneração, em folha de pagamento, o percentual de 1,5% (um e meio por cento), conforme decidido em Assembleia Geral Extraordinária, valor este a ser pago diretamente em favor do Sindicato dos Trabalhadores no Setor de Energia e Gás e nas Empresas Prestadoras de Serviço no Setor de Energia e Gás no Estado do Espírito Santo – SINERGIA/ES, a título de mensalidade associativa sindical, a contar da presente data.

Declaro expressamente e sem qualquer vício de vontade ou consentimento, que autorizo o uso de meus dados pessoais para comunicação, recebimento de informações (jornais, boletins, cartas, emails, etc) e materiais publicitários, tanto por canais digitais quanto físicos, dentro da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

Assinatura do trabalhador

Data: ____/____/____

Para uso exclusivo do SINERGIA-ES

Nº. Matrícula:

Data de Filiação:

Letra Legível.

Diretor responsável: _____