**SINDICATO DOS ASSISTENTES SOCIAIS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO- SASERJ**

**FICHA DE FILIAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | |
| Nome Social: | | | Cor/Raça/Etnia: | | | |
| Filiação: | | | | | | |
| Estado Civil: | Sexo/Gênero: | | | Orientação sexual: | | |
| Naturalidade: | | Nacionalidade: | | | | |
| Data de Nascimento: | | CPF: | | | | |
| RG: UF: | | Órgão: | | | Expedição:\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ | |
| PIS/Pasep: | |  | | | | |
| CRESS 7' Região: | CTPS: | | | Série: | | Região: |
| Universidade: | | Ano de formatura: | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| N.° | Complemento: | | | Bairro: | | |
| Município: | Estado: | | | CEP: | | |
| Telefone: (\_\_) | Cel: (\_\_) | | |  | | |
| E-mail: | | | |  | | |
| Status: ( ) Ativo ( ) Aposentad@  Tipo de contrato: ( ) Estatutári@; ( )Celetista; ( ) Contratad@ | | | |  | | |
| Local de trabalho: 1. | | | | Mat: | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | Tel:(\_\_) | | | E-mail: | | |
| Local de trabalho: 2. | | | | Mat : | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | Tel:(\_\_) | | | E-mail: | | |

**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA**

Plenamente ciente das regras e normas estabelecidas em Estatuto e Ordens, e de acordo com o disposto no Art. 578, da CLT, autorizo que seja procedido o desconto em Folha de pagamento das mensalidades devidas ao Sindicato, no valor e forma **determinado pela Assembleia Geral do Sindicato convocada para este fim.**

Rio de Janeiro,\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aprovada a proposta no dia \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, com a inclusão do Candidato ao Quadro Social do Sindicato.