**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.