

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

NOME *

MAT. SERVIDOR *

MUNICIPIO DE ATUAÇÃO

CADASTRO SINDICAL

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO

CIDADE

CEP

UF

DATA DE NASC.

FATOR RH

ESTADO CIVIL

NATURALIDADE

TEL. CELULAR *

TEL. RESIDENCIAL

CPF *

IDENTIDADE

ORGÃO EMISSOR

DATA DE EMISSÃO

CARGO / FUNÇÃO *

FILIAÇÃO

EMAIL

LOCAL DE TRABALHO UBS / P.A *

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM CONSIGNAÇÃO

Eu _____ CPF nº _____ servidor da Prefeitura Municipal de: _____ autorizo meu empregador a descontar, mensalmente, 2% (dois por cento) do meu salário base, como mensalidade fixada em assembléia geral de acordo com o artigo 545, parágrafo único da CLT, em favor do **Sindicato de Agentes Comunitários de saúde e Agentes de Combate às Endemias da Bahia – SINDACS/BA**. Este ficha poderá ser reincaminhada para o meu empregador a qualquer tempo, independentemente de data, mês e ano abaixo.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM CONSIGNAÇÃO

Eu _____ CPF: nº _____ servidor da Prefeitura Municipal de: _____ autorizo meu empregador a descontar, mensalmente, 2% (dois por cento) do meu salário base, como mensalidade fixada em assembléia geral de acordo com o artigo 545, parágrafo único da CLT, em favor do **Sindicato de Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Combate às Endemias da Bahia – SINDACS/BA**.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura