



**SINDICATO DOS EMPREGADOS EM
ESTABELECEMENTOS BANCÁRIOS
DE ITAJUBÁ E REGIÃO**

www.bancariositajuba.org.br / seeb.itajuba.reg@uol.com.br
Av. Cel. Carneiro Junior, 57 – Salas 605/606
Centro – Itajubá – MG CEP: 37500-018
Tel.: (35)3621-1532 / (35)3622-1935

ENVIAR

02 FOTOS

3X4

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Nome:

Filiação:

Data de Nascimento: Estado Civil:

Local de Nascimento (Cidade e Estado):

Residência atual:

Complemento: Bairro:

Cidade: CEP:

Telefones: Res: Com: Cel.:

E-mail:

CPF: RG:

Carteira de trabalho (número e série):

Nome da empresa em que trabalha:

Admitido em: / / Agência N°: Cidade:

Número da matrícula funcional:

Nome do apresentador:

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO: Autorizo o meu empregador a efetuar o desconto da mensalidade social em minha folha de pagamento a favor do Sindicato, **INCLUSIVE**, em caso de transferência para outra localidade.

Assinatura do proponente:

Itajubá,, de de

Para uso do Sindicato:

Número da inscrição Sindical: