



SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS METALÚRGICAS, MECÂNICAS E DE MATERIAL ELÉTRICO DE PATO BRANCO E REGIÃO SUDOESTE DO PARANÁ

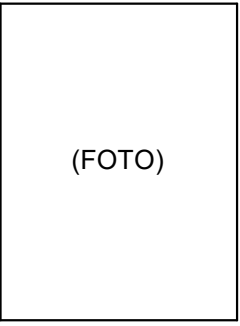
Reconhecido pelo Sr. Ministro de Estado do Trabalho D.N.T.24.290, de 15 de Setembro de 1988.
Base Territorial: Pato Branco, Palmas, Clevelândia, Mariópolis, Vitorino, Itapejara do Oeste, Bom Sucesso do Sul, São João, Mangueirinha, Chopinzinho, Coronel Vivida, Sulina, Francisco Beltrão, Vere, Capanema, Enéias Marques, Salto do Lontra, Nova Prata do Iguaçu, Dois Visinhos, Pérola do Oeste, Pranchita, Planalto, Renasença, Salgado Filho, São Jorge, Barracão, Santo Antonio do Sudoeste, Realeza, Ampére, Santa Izabel do Oeste, Marmeleiro, Flor da Serra, Bela Vista da Caroba, Boa Esperança do Iguaçu, Bom Jesus do Sul, Coronel Domingos Soares, Cruzeiro do Iguaçu, Honorio Serpa, Manfrinópolis, Nova Esperança do Sudoeste, Pinhal de São Bento, Saudade do Iguaçu, todos no referido Estado.
Sede em Pato Branco - Fiorelo Zandoná 997 - Fone: 3223-2976 site: www.sindmetalpbc.com.br

Sistema ProSind 3.6

28/04/2022 14:42:27

Ficha do Sócio

Nome:	_____	Inscrição:	_____
Filiação:	_____		
Empresa:	_____	PIS:	_____
Admissão:	____/____/____	Categoria:	____/____/____
Função:	_____	Fone:	_____
Nascimento:	____/____/____	Turno:	_____
Naturalidade:	_____	Estado Civil:	_____
Rua / Bairro:	_____	Fone:	_____
CEP:	_____	Estado:	_____
Carteira Prof.:	_____	Série:	_____
Carteira Hab.:	_____	Emissão:	____/____/____
Identidade/R.G.:	_____	UF:	_____
Escolaridade:	_____	Categoria:	_____
		Carteira Reservista:	_____
		CPF:	_____
		Sexo:	_____
		Inscrição MEC:	_____



DEPENDENTES

Espos(a)	:	_____	:	____/____/____
Filho(a)	:	_____	:	____/____/____
Filho(a)	:	_____	:	____/____/____
_____	:	_____	:	____/____/____
_____	:	_____	:	____/____/____
_____	:	_____	:	____/____/____

A coleta, tratamento e armazenamento de dados pessoais do sindicalizado será feita com finalidade específica de cadastro, tendo para tanto propósitos legítimos, específicos e explícitos. Ao assinar o sócio concorda e dá seu consentimento expresso para que se proceda ao tratamento dos dados acima fornecidos.

Assinatura do Sócio/Titular: _____

O Sindicato responsabiliza-se pela adoção de medidas de segurança aptas a protegerem os dados pessoais coletados, inclusive comunicando ao titular eventual incidente relativo ao vazamento.

De acordo com o Art. 545 da Consolidação das Leis do Trabalho, fica a empresa onde presto serviço, autorizada a descontar em folha de pagamento a Taxa de Reversão Salarial prevista em convenção coletiva e devidamente autorizada em assembleia, devido ao SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS METALÚRGICAS, MECÂNICAS E DE MATERIAL ELÉTRICO DE PATO BRANCO E REGIÃO SUDOESTE DO PARANÁ.

() Pagamento Sede - Sindicato

() Desconto em Folha de Pagamento

Pato Branco - PR, ____ DE ____ DE ____.

ASSINATURA DO ASSOCIADO