



Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários de Pelotas e Região

Rua Tiradentes, 3087 – Centro – Pelotas/RS – CEP: 96010-160

Fone: (53) 3225 4066 / (53) 3222 09663

Foto

Nome: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Matrícula Prof. N°: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Data de adm. Banco: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Matrícula no Sindicato: \_\_\_\_\_ Data de adm. Sind: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data de Nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Local de Nasc.: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Grau de instrução: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO:** Autorizo, de conformidade com a cláusula da Convenção Coletiva do Trabalho (condições específicas do estado do Rio Grande do Sul), o desconto das mensalidades em minha folha de pagamento.

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

**DEPENDENTES:**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nasc: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_