

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

“O Sindicato lutará sempre, por uma remuneração justa para os trabalhadores, pelo constante aperfeiçoamento profissional e humano. Procuramos representar os associados nas suas demandas trabalhistas, em todas as instâncias sociais e também junto aos poderes públicos, defendendo incansavelmente nossos direitos de cidadania.”

Nome: _____ CPF: _____ Sexo: (M) (F)

E-mail Particular: _____ Telefone Celular/WhatsApp: _____

E-mail Profissional: _____ Empresa: _____

Sigla/Unidade: _____ Matrícula Empresa: _____

Ao SINDÁGUA MG

Pela presente, autorizo o desconto das mensalidades em minha folha de pagamento, de acordo com a legislação vigente - Artigo 545 da CLT e Constituição Federal, bem como as deliberações estatutárias e assembleias da entidade.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Associado

AUTORIZAÇÃO DE FILIAÇÃO AO SINDÁGUA MG

Á Divisão de Pessoal e RH

Pela presente, autorizo o desconto das mensalidades em minha folha de pagamento, de acordo com a legislação vigente - Artigo 545 da CLT e Constituição Federal, bem como as deliberações estatutárias e assembleias da entidade.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Associado

Nome: _____ Matrícula Empresa: _____