



SENALBA-ES

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ENTIDADES CULTURAIS, RECREATIVAS, DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, DE ORIENTAÇÃO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO.

FILIADO A **CUT** FUNDADO EM 10 DE JUNHO 1987

FICHA DE FILIAÇÃO

MATRÍCULA: _____

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

PAI: _____

MÃE: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ MUNICÍPIO: _____ UF: ____

ESTADO CIVIL: _____ CPF nº: ____ . ____ . ____ - ____

R.G. nº: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ UF: ____

CTPS nº: _____ SÉRIE: _____ UF: ____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____

CEP: _____ TELEFONE: _____

EMAIL: _____

DADOS PROFISSIONAIS

NOME DA EMPRESA: _____

UNIDADE E/OU SETOR: _____

ENDEREÇO DA EMPRESA: _____

DATA DE ADMISSÃO: ____ / ____ / ____ CARGO/FUNÇÃO: _____

VITÓRIA, ____ DE ____ DE ____

(ASSINATURA DO ASSOCIADO)

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

.....

EU, _____ AUTORIZO A
EMPRESA _____, A DESCONTAR DOS
MEUS VENCIMENTOS A PARTIR DO MÊS DE _____ DO CORRENTE ANO E REPASSAR
PARA O SENALBA/ES A TÍTULO DE CONTRIBUIÇÃO SOCIAL, EM CONFORMIDADE COM O “CAPUT” DO
ARTIGO 545 DA CLT, O PERCENTUAL DE 1% (UM POR CENTO) DA REMUNERAÇÃO TOTAL, EXCLUINDO A
CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA.

VITÓRIA, ____ DE ____ DE ____

(ASSINATURA DO ASSOCIADO)