



SEAAC - São José dos Campos e Região
Sindicato dos Empregados de Agentes Autônomos do Comércio e em
Empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas e de
Empresas de Serviços contábeis.

São representados por essa Entidade Sindical os empregados em: Contabilidade, Assessoramento, Associações, Factoring, Financeiras, Fundações, Pesquisas, Cobranças, Locadora Maq. Equip. de Terraplanagem, Advocacia, Casas Lotéricas, Cooperativa, Locadora de Bens Móveis, Corretor de Imóveis (pessoa física), Leasing, Representação Comercial, Administradora de Consórcio, Xerocopiadoras, Comissárias de Despachos, Despachante Aduaneiro, Locadora de Fitas p/ Vídeo, Arquitetura e Engenharia Consultiva.

PROPOSTA DE SÓCIO

Para uso do Sindicato - Matrícula Nº _____

Nome Completo: _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
End: _____ nº _____ Compl.: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____
Fone: (____) _____ Cel.: (____) _____ E-mail: _____
Estado Civil: _____ Natural: _____ U.F.: _____ Idade: _____ anos
CTPS nº _____ Série: _____ RG: _____ C.P.F.: _____
Pai: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____
Mãe: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____

DEPENDENTES – [Esposo (a), Filhos (as)]

Nome: _____ Parentesco: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____
Nome: _____ Parentesco: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____
Nome: _____ Parentesco: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____
Nome: _____ Parentesco: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____
Nome: _____ Parentesco: _____ Nasc.: ____ / ____ / ____

DADOS PROFISSIONAIS

Local Trabalho: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ U.F.: _____ Cep: _____ Fone: (____) _____
Admitido em: ____ / ____ / ____ Salário: R\$ _____ Função: _____

QUESTIONÁRIO

GOSTA DE ESPORTES? _____ QUAIS? _____
QUE CURSOS GOSTARIA DE FAZER? _____
QUAIS CONVÊNIOS GOSTARIA DE TER? _____
GOSTA DE EXCURSÕES? _____ P/ ONDE? _____
GOSTARIA DE PARTICIPAR DE CAMPEONATOS E TORNEIOS? _____ QUAIS? _____
SUGESTÃO PARA O SINDICATO: _____

OBS: PREENCHA TODOS OS CAMPOS DESTA PROPOSTA, DE PREFERÊNCIA A MÁQUINA OU COM LETRA DE FORMA. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ASSOCIAÇÃO: XEROX DA CTPS (PÁGINA DO NÚMERO, CONTRATO DE TRAB. E QUALIFICAÇÃO CIVIL), RG, CPF E 01 FOTO 3x4, COMPROVANTE DE ENDEREÇO E HOLERITE REFERENTE À CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL.

_____, ____ de _____ de 2024

Assinatura

Data do Recebimento da Proposta ____ / ____ / ____