



**Sindicato dos Trabalhadores Celetistas nas
Cooperativas do Distrito Federal**

Filiado à



CNPJ: 13.531.961/0001-74 - Código Sindical: 000.000.812.26880-6



PROPOSTA DE FILIAÇÃO / FICHA DE MATRICULA

Matrícula nº

uso do sindicato

Dados Pessoais

Nome do(a) Funcionário(a)			Nº PIS/PASEP (OBRIGATÓRIO)
CPF	Identidade/Órgão	Data Nascimento	Carteira de Trabalho
Endereço Residencial (Rua, Av., Nº, Aptº)			
Bairro	Cidade	UF	CEP
Telefone Residencial		Celular	
Endereço Eletrônico (E-mail)		Profissão	
Sexo	Estado Civil	Grau de Instrução	

Dados Funcionais

Cooperativa	Matrícula Funcional	
CNPJ da Cooperativa	Ramo Cooperativismo	
Endereço Completo da sede da cooperativa		
Endereço Completo do local de trabalho		
Cargo/Função	Data de Admissão	Telefone/Ramal

Dependentes

Nome	Sexo	Data Nascimento	Parentesco

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Autorizo desconto em folha de pagamento da minha mensalidade social como associado do **SINDICATO DOS TRABALHADORES CELETISTAS NAS COOPERATIVAS DO DISTRITO FEDERAL - SINTRACOOP - DF**, bem como das demais contribuições assistenciais e taxas definidas em Assembléia Geral do SINTRACOOP - DF

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Empregado

FILIAÇÃO

Efetivada filiação em ____/____/____.

Carimbo do CNPJ da Cooperativa

Assinatura do Presidente do SINTRACOOP/DF