



FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

MATRÍCULA

NOME		
ENDEREÇO RESIDENCIAL		
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
MÃE:		
TEL. FIXO:	CELULAR:	
EMPRESA:	CARGO:	
E-MAIL INSTITUCIONAL:		
E-MAIL PARTICULAR:		
DATA NASCIMENTO	/	/
RG:	CPF:	
DATA	/	/
Assinatura do Associado.		

FICHA CADASTRAL DOS DEPENDENTES

NOME	DATA NASCIMENTO	/	/
NOME	DATA NASCIMENTO	/	/
NOME	DATA NASCIMENTO	/	/
NOME	DATA NASCIMENTO	/	/

Favor, encaminhar nº do RG e CPF dos dependentes.

Para se associar ao Sindicato dos Empregados dos Empregados no Mercado de Capitais do Rio de Janeiro, preencha esta ficha, e envie para:

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Eu _____ abaixo assinado, nos termos do artigo 545 da CLT., autorizo a empresa _____ a descontar dos meus salários, as mensalidades do SEMCRJ, ao qual está associado, a partir do mês _____ de _____

Assinatura do Associado

SINDICATO DOS EMPREGADOS NO MERCADO DE CAPITAIS DO RIO DE JANEIRO
Av. Presidente Vargas n.º 446 - Grupo 901 (Sede Própria) - CEP 20.071-000 - RJ - CNPJ 32.243.230/0001-78

Tels.: 2253-9826 / 2283-3712 / 2283-0103

www.semcrj.org.br - e-mail: semcrj@semcrj.org.br

ATENÇÃO: LEIA O VERSO

O SEMCRJ ADVERTE:

Faça uma Opção Inteligente!!!

O trabalhador **SINDICALIZADO** contribui mensalmente com 5% do salário mínimo, com direito aos seguintes benefícios:

- * Cesta Básica
- * Kit Maternidade
- * Kit Higiene
- * Colônia de Férias
- * Cursos de Reciclagem
- * Assistência Médica
- * Assistência Jurídica
- * Esporte e Lazer
- * Evento para os Filhos
- * Descontos em Farmácias
- * Descontos em Faculdades
- * Descontos em Super Mercados
- * Descontos em Academias
- * Empréstimos Financeiros.

Veja o quanto você está perdendo por não ser sindicalizado.

Faça uma opção Inteligente.
SINDICALIZE-SE