



Sindicato dos Empregados em Entidades  
de Assistência Social e de Formação Profissional do DF  
Fundado em 23/10/92 - Reg. MTE 24000.008060/92

Filiado à



**DIEESE  
DIAP**

## PROPOSTA DE SÓCIO

MAT. Nº \_\_\_\_\_

ADMISSÃO: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

(para uso do SINDAF/DF)

Pela presente proposta, solicito minha inscrição no quadro social desse Sindicato e declaro aceitar as exigências estatutárias. Seguem os meus dados pessoais para as devidas formalizações.

## DADOS DO EMPREGADO

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSÃO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CTPS: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

PAI: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO:

MÃE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONES: \_\_\_\_\_

## DADOS DO EMPREGADOR

ENTIDADE: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

ADMISSÃO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

Autorizo o desconto em folha da mensalidade estatutária devida ao Sindicato.

Brasília, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ASSOCIADO)