SINDADOS BAHIA

Filiado a FENADADOS e a CUT

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS EM EMPRESAS E ÓRGÃOS PÚBLICOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS, SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NO ESTADO DA BAHIA

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome do Funcionário

Nasc. | Data/Admissão | CPF

Endereço

Bairro | Cidade | UF | CEP | Fone

E-mail

DADOS EMPRESA

Nome da Empresa

Endereço

Função | Setor/Local de Trabalho | Fone

Salvador, ... de ..... de .....

_____

assinatura

DESCONTO EM FOLHA (Via da empresa)

Autorizo o desconto em folha de pagamento mensal correspondente a 1% (um por cento) do meu salário base como taxa de contribuição para o SINDADOS/BA definida em assembleia, convocada para este fim.

INFORMAÇÃO SOBRE DESLIGAMENTO (Via da empresa)

Autorizo a empresa a comunicar ao SINDADOS-BA, quando houver a rescisão do contrato de trabalho e enviar as informações necessárias previstas na convenção coletiva do trabalho. Autorizo também, o envio dos documentos comprobatórios para análise dos valores rescisórios.

_____ Salvador, ... de ..... de .....

Assinatura