



Sindicato dos Publicitários

Agenciadores de Publicidade e Trabalhadores em Empresas de Propaganda de Pernambuco

Ficha de inscrição

nº de inscrição

FOTO
3x4cm

Nome: _____

Data de Nasc. ____/____/____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____

Est. Civil: _____ End. Residencial: _____ Bairro: _____

_____ Cidade: _____ E-mail: _____ Cel.: _____

Cônjuge: _____ Data de Nasc. ____/____/____

Filho(a): _____ Data de Nasc. ____/____/____

Filho(a): _____ Data de Nasc. ____/____/____

Cart. Profissional: _____ RG: _____ CPF: _____

Empresa: _____ Local: _____

Cidade: _____ Fone: _____ Cargo: _____ Admissão: _____

Há quantos anos exerce a função de Publicitário? _____ Agenciador? _____ Já foi associado? Sim() Não()

Recife, _____ de _____ de _____ Ass. do Proponente: _____

Aprovada em reunião de Diretoria realizada em ____/____/____ sob Nº de matrícula sindical: _____

Secretário: _____ Presidente: _____

Autorizo a tesouraria do(a) _____ a descontar mensalmente dos meus rendimento o percentual estabelecido em Estatudo a título de contribuição de acordo com o art. 545 da CLT.

Ass.: _____