



FICHA CADASTRAL SINDICAL

ASSOCIAÇÃO AO SINTEC-DF E AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

1. DADOS PESSOAIS DO(A) ASSOCIADO(A)

Nome completo: _____ Nacionalidade: _____

CPF nº _____ RG nº: _____ UF: _____ Estado civil: _____

Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS Nº: _____ Série: _____ UF: _____ CRT nº _____

E-mail: _____ Telefone / WhatsApp: _____

2. ENDEREÇO RESIDENCIAL

End: _____ Número: _____ Complemento: _____

_____ Cidade: _____ CEP: _____

3. DADOS PROFISSIONAIS

Empresa: _____ CNPJ: _____

Local de trabalho: _____ Cargo / Função: _____

Regime de trabalho: () CLT () Terceirizado () Outro: _____

4. DECLARAÇÃO DE ASSOCIAÇÃO SINDICAL

Declaro, para todos os fins de direito, que me associo, ao SINDICATO DOS TÉCNICOS INDUSTRIAIS DE NÍVEL MÉDIO DO DISTRITO FEDERAL – SINTEC-DF, entidade sindical representativa da minha categoria profissional, nos termos do art. 8º da Constituição Federal, da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT e da legislação sindical vigente.

5. AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA - AUTORIZO EXPRESSAMENTE, nos termos do art. 545 da CLT, o desconto mensal em folha de pagamento correspondente a 1% (um por cento) do piso salarial da categoria, conforme decisão de assembleia, a título de contribuição associativa sindical, com o respectivo repasse ao SINTEC-DF na forma de transferência bancária via pix chave: 01006908/0001-75 ou depósito na CC 0816 1292 000577572162-0.

6. AUTORIZAÇÕES COMPLEMENTARES - Autorizo expressamente o SINTEC-DF a Encaminhar cópia desta à empresa no respectivo Departamento Pessoal, Recursos Humanos ou setor equivalente, exclusivamente para fins de implementação, controle, processamento e repasse do desconto autorizado;

7. VALIDADE, RENÚNCIA E QUITAÇÃO

Reconheço que eventual renúncia ou desligamento estão condicionados à inexistência de débitos junto ao SINTEC-DF, devendo o(a) associado(a) estar rigorosamente em dia com todas as mensalidades devidas, nos termos do Estatuto do SINTEC-DF e da legislação vigente.

Por ser expressão da minha livre, consciente e inequívoca vontade, firmo a presente Ficha Cadastral Sindical

Brasília/DF, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Profissional Técnico(a) Industrial