

## PROPOSTA DE ASSOCIADO(A)

### Dados Pessoais

Nome.....

RG..... CPF.....

Matrícula..... Função.....

Empresa..... Data de admissão.....

### Endereço

Logradouro.....

Complemento..... Bairro.....

CEP..... -..... Cidade..... Estado.....

Celular (.....)..... É whatsapp?  sim  não

E-mail.....

### Dependentes

Nome..... Parentesco.....

Nome..... Parentesco.....

Nome..... Parentesco.....

O Sindicato dos Aeroviários de Guarulhos está autorizado a descontar  
1% do salário-base em minha folha de pagamento

....., de....., de 202.....