

PROPOSTA DE ASSOCIADO(A)

Dados Pessoais

Nome.....

RG..... CPF..... Nasc. / /

Empresa..... Data de admissão / /

Setor Aeroporto Carga Manutenção | Matrícula.....

Função.....

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, limitado ao teto estabelecido pela categoria. A validação dos dependentes será realizado pelo sindicato. Entre em contato para mais informações

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