



Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias Químicas  
e Farmacêuticas de Itapeçerica da Serra, São Lourenço  
da Serra e Juquitiba | CNPJ 96.495.478/0001-09

# FICHA DE ASSOCIAÇÃO

## DADOS

Matrícula Nº \_\_\_\_\_

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Cidade de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Cargo/Função \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carteira Profissional Nº \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Residência: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## BENEFICIÁRIOS

NOME	PARENTESCO	DATA DE NASC.

- Eu **AUTORIZO** a minha inscrição no quadro associativo do Sindicato, inclusive o desconto em folha de pagamento ou conta corrente, do valor aprovado em assembleia devidamente reajustado anualmente, a título de mensalidade sindical, bem como a contribuição prevista em Lei e outros valores fornecidos pelo Sindicato, comprometendo-me ainda a seguir as normas estatutárias. **Estou ciente que a permanência mínima é de 6 meses.**
- Eu, **filiado**, autorizo o uso de minha imagem pelo Sindicato, em qualquer meio de comunicação (impresso ou digital) sem que isso gere ônus de qualquer natureza. Esta autorização é irrevogável e irretroatável, não podendo ser objeto de reivindicação, indenização ou compensação, pois se trata de um ato de livre e espontânea vontade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Associado: \_\_\_\_\_



contato@quimicosita.com  
www.quimicosita.com



(11) 934.487.826  
(11) 4668.0018



Rua Fortaleza, 43, Gleba II,  
Parque Paraíso, Itapeçerica