

# FICHA DE RECADASTRAMENTO E SINDICALIZAÇÃO

Recadastramento

Sindicalização

Nome \_\_\_\_\_

Pai \_\_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ SSP \_\_\_\_\_ Data de Expedição \_\_\_\_\_

Tipo Sangüíneo \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Fone/fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Cart. Prof. nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Registro Profissional: DRT(UF) \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Livro/Folha \_\_\_\_\_

Jornalista profissional? \_\_\_\_\_ Diplomado \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Jornalista provisionado? \_\_\_\_\_ Livro/Folha \_\_\_\_\_ Válido até \_\_\_\_\_

Local de trabalho \_\_\_\_\_ Fone/Fax \_\_\_\_\_

Função \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Outras atividades: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

Observação: Se você é free lancer indique a melhor data e o local para a cobrança da mensalidade:

---

## Autorização para desconto em folha de pagamento

Em conformidade com o Artigo 545 da CLT, eu \_\_\_\_\_

Venho pelo presente instrumento autorizar a empresa \_\_\_\_\_

O desconto, em salário, das mensalidades em favor do Sindicato dos jornalistas Profissionais no Estado da Bahia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) com início em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do associado