

# FICHA DE SINDICALIZAÇÃO



## Dados da Indicação

Se houver, nome de quem indicou a sindicalização

Nome completo:

CPF:

(PREENCHIMENTO DO SINDICATO)  
**NOME DO DIRIGENTE**

## Informações Pessoais (todos completos)

Nome:

Sexo: M  F  Data de nascimento:    CPF:

\*campo obrigatório

\*campo obrigatório

RG:  UF:  Celular:

\*campo obrigatório

E-mail pessoal:

End. residencial:

Número:  Complemento:  Bairro:

CEP:  Cidade:  UF:

Banco:  Cód. agência:  Conta:

**\*Caso tenha dependentes, preencha os dados no verso.**

## Informações Profissionais (todos completos)

Empresa:  Local de trabalho:  Agência  Departamento  Outros

Cód. agência/depto:  Função:

\*campo obrigatório

Matrícula funcional:  Data de admissão:

\*campo obrigatório

\*campo obrigatório

E-mail comercial:

## Autorização para débito em folha de pagamento

Nome:

Empresa:  Matrícula funcional:

**Autorizo** o Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários, Financeiros e Empresas do Ramo Financeiro de Curitiba e Região a:

1. Requerer o desconto das mensalidades e/ou contribuições sindicais aprovadas em assembleia, seja por meio de desconto em folha de pagamento ou débito em conta corrente (informada acima) ou outro meio eletrônico, tudo na forma do Art. 545 da CLT, estando autorizado todo e qualquer ato necessário para cumprimento desta finalidade.
2. Tratar meus dados pessoais na forma da Lei 13.709/2018 (LGPD) e na forma da Política de Privacidade do Sindicato, que é de meu conhecimento, para fins de execução desta autorização.
3. Incorporar nesta autorização quaisquer alterações na legislação pertinente em vigor, com a expressa manifestação de vontade em manter minha condição de filiado e adimplente.

**Declaro estar ciente** do Estatuto do Sindicato.



Escaneie o QR code e acesse o estatuto completo.

Assinatura

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

## DESLIGAMENTO DO QUADRO ASSOCIATIVO TRANSFERÊNCIA PARA OUTRA BASE SINDICAL

Ao Sindicato dos Bancários de \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

\*INFORMAR SINDICATO DE ORIGEM

Senhor Presidente,

Eu, \_\_\_\_\_, solicito meu desligamento do quadro de associados desta entidade, por motivo de transferência para a base do Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários, Financeiros e Empresas do Ramo Financeiro de Curitiba e região, onde já providenciei minha sindicalização.

Banco: \_\_\_\_\_ Matrícula Funcional: \_\_\_\_\_

\*campo obrigatório

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Curitiba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### Caso tenha dependentes, informe os dados abaixo:

**DEPENDENTE 1** | Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

**DEPENDENTE 2** | Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

**DEPENDENTE 3** | Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

 Em caso de dúvidas, entre em contato conosco via [sindicato@bancariosdecuitiba.org.br](mailto:sindicato@bancariosdecuitiba.org.br)