



INSCRIÇÃO NO QUADRO DE ASSOCIADOS

**SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS DA
FABRICAÇÃO DE ÁLCOOL, QUÍMICAS E FARMACÊUTICAS DE
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO E REGIÃO**

www.sindalquim.org.br

N.º DE MATRÍCULA: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: __/__/__ ESTADO CIVIL: _____

DATA DE ADMISSÃO: __/__/__ SEXO: _____

NOME DA EMPRESA: _____

CARGO OU FUNÇÃO: _____

CPTS: N.º _____ SÉRIE: _____ PIS: _____

RG: _____ CPF: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

ENDEREÇO: _____ N.º _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

CIDADE: _____ UF: _____

NATURAL: _____ UF: _____

NACIONALIDADE: BRASILEIRA

FONE RES.: _____ FONE CELULAR: _____

DEPENDENTES

NOME	PARENTESCO	DATA DE NASC.
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /
		/ /

São José do Rio Preto, _____ de _____ de _____.

(assinatura)