

**FENASPS**

# SINDISPREV-RS

Sindicato dos Trabalhadores da Saúde, Trabalhadores Previdenciários do RS

FUNDADO EM 11 DE OUTUBRO DE 1988.

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_ REF.: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO EMPREGATÍCIO:

Estadual( ) - Federal( ) - Municipal( ) - Privado( ) - Terceirizado/Contratado( )

SETOR: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_ RAMAL: \_\_\_\_\_

DATA ADMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

REGIME JURÍDICO NA ADMISSÃO: ( ) ESTATUTÁRIO - ( ) CLT - ( ) RJU

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ C.P.F. \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

FONE: 0\*\*(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO O DESCONTO, EM FOLHA DE MENSALIDADE E DAS CONTRIBUIÇÕES, QUE FOREM FIXADAS POR ASSEMBLÉIA GERAL.**\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2.00  
LOCAL DATA\_\_\_\_\_  
Assinatura (SÓCIO)\_\_\_\_\_  
Assinatura (DIRETOR)

OBS: Anexar 1 foto 3x4 ou 2x2

**Preencher a máquina ou com letra legível.**

RECEBIDO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2.00\_\_\_\_

**FOTO**