



PROPOSTA DE INSCRIÇÃO

Nº _____ / _____

Nome: _____

End. Res: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ - _____

RG: _____ Org. Exp.: _____ CPF: _____

CTPS _____ Série: _____ Tel: Res _____ Cel: _____

e-mail: _____

Empresa: _____

End.Com: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Tel. Com.: _____ Função/Cargo: _____

Aposentado () Sim () Não

Anexar documentos: Xerox da carteira funcional, contra –cheque ou CTPS (contrato e numero)

CARTEIRA SINTUR: Solicita - lá na SEDE enviando uma foto 3x4.

Outros Dados

Estado Civil: _____ Sexo () Feminino () Masculino

Data de nascimento _____ / _____ / _____ Tipo Sanguíneo _____ RH _____

Escolaridade: _____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Identificação: _____

Eu, acima identificado, e abaixo assinado, autorizo o desconto mensal a favor do SINTUR- Sindicato dos Trabalhadores e Profissionais de Turismo do Estado do Rio de Janeiro, no valor de R\$ 25,00 (vinte e cinco reais), mensal até que haja reajuste da categoria na data base, ou por acordo coletivo ou julgamento de dissídio, aprovado na Assembléia Geral Extraordinária realizada no dia 04/05/94.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____.

Assinatura