



## PROPOSTA DE ADMISSÃO AO QUADRO SOCIAL

### DADOS PESSOAIS

Nome \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_  
Nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Nacionalidade \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cel. \_\_\_\_\_ E - mail \_\_\_\_\_  
Mãe \_\_\_\_\_  
Pai \_\_\_\_\_  
RG \_\_\_\_\_ Data de Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
Cart. Prof. Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

### DEPENDENTES LEGAIS

### DATA NASCIMENTO

_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____
_____	____/____/____

### DADOS DA EMPRESA

Razão Social \_\_\_\_\_  
C. N. P. J \_\_\_\_\_  
End. Sede \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
Data de Admissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Salário \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_ RE Nº \_\_\_\_\_  
Posto de Trabalho \_\_\_\_\_ Tempo na Prof. \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PROPONENTE (Diretor)

\_\_\_\_\_  
PROPOSTO (Associado)

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EMPRESAS DE TRANSPORTE ESCOLAR DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO E REGIÃO - SINTTEASP

EU \_\_\_\_\_funcionário (a) da Empresa \_\_\_\_\_ RE Nº \_\_\_\_\_ Autorizo a Entidade Sindical , a descontar as Contribuições Sindicais de 2% do piso salarial em folha de pagamento, conforme Artigo 545 da C.L.T, autorizo também o desconto das contribuições aprovadas em Assembleias e Convenções Coletivas, inclusive a contribuição Confederativa, autorizo o envio do boleto para minha residência ou para a empresa conforme a necessidade ou imposição de lei.....

\_\_\_\_\_  
PROPOSTO (Associado)

SÃO PAULO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_