



# SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE SANTOS

Reconhecido pelo Ministério do Trabalho, Indústria e Comércio em 10 de maio de 1939

Base Territorial: Santos, São Vicente, Guarujá, Cubatão, Praia Grande, Mongaguá, Itanhaém, Peruíbe, Itariri, Pedro de Toledo, Miracatu, Iguape, Cananéia, Pariqueira-Açu, Bertoga, São Sebastião e Ilhabela

SEDE PRÓPRIA: AV. ANA COSTA, 70 - TEL. (13) 3202-8074 - SANTOS - SP - CEP 11060-000  
e-mail: sintrasaude@uol.com.br · www.sintrasaudesantos.org.br

## PROPOSTA

CARTÃO DE PONTO N° \_\_\_\_\_ MATRÍCULA N° \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ Natural de \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_

Residência \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Ap. \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Filiação: { Pai \_\_\_\_\_  
Mãe \_\_\_\_\_

Local de Trabalho \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Admitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

Certificado ou Diploma de \_\_\_\_\_ Registro N° \_\_\_\_\_

Carteira Profissional N° \_\_\_\_\_ Série N° \_\_\_\_\_

RG N° \_\_\_\_\_ CIC N° \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**OBS.: Pretendendo ser admitido(a) como sócio(a) deste Sindicato: Declaro para os devidos fins respeitar as leis sindicais vigentes e os Estatutos Sociais, bem como, autorizo o desconto da mensalidade em folha de pagamento.**

Santos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
O Proposto

\_\_\_\_\_  
Sócio Proponente

## DEPENDENTES

NOME	Parentesco	Data do Nascimento

Aprovado em \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Presidente