



S.T.I.S.M.M.E.O.B.B.

**SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS INDÚSTRIAS SIDERÚRGICAS,  
METALÚRGICAS, MECÂNICAS, MATERIAIS ELÉTRICOS E MATERIAIS  
ELETRÔNICOS DE OURO BRANCO E BASE.**

*Av. Patriótica, 1.080 - Bairro Siderurgia.*

*Ouro Branco/MG - CEP: 36.420-000*

*Telefax: (031) 3749-7400 – site: www.sindob.org.br*

**PROPOSTA PARA SÓCIO**

**EFETIVO**

**APOSENTADO**

SR. PRESIDENTE

O ABAIXO ASSINADO, NA FORMA DO ESTABELECIDO PELA CONSOLIDAÇÃO DAS LEIS DO TRABALHO, REQUER SUA ADMISSÃO COMO SÓCIO \_\_\_\_\_ DECLARANDO O SEGUINTE:

<b>NOME:</b>		
<b>EMPRESA:</b>		
<b>SEÇÃO:</b>	<b>REGISTRO:</b>	<b>MATR. SIND.:</b>
<b>TURNO LETRA:</b> <input type="checkbox"/>	<b>ADMINISTRATIVO:</b> <input type="checkbox"/>	<b>SETOR DE TRABALHO:</b>
<b>ADMISSÃO:</b>	<b>NACIONALIDADE:</b>	<b>NATURAL:</b>
<b>NASCIMENTO:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>	
<b>CARTEIRA PROFISSIONAL Nº:</b>	<b>SÉRIE:</b>	<b>CPF:</b>
<b>CARTEIRA DE IDENTIDADE:</b>	<b>PROFISSÃO:</b>	
<b>CARGO/FUNÇÃO:</b>		
<b>FILIAÇÃO:PAI:</b>		
<b>MÃE:</b>		
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL: R:</b>		
<b>TEL:</b>		
<b>e-mail:</b>		
<b>APOSENTADO, BENEFICIO Nº:</b>	<b>CODIGO APOSENTADORIA:</b>	
<b>DESCRIÇÃO DA APOSENTADORIA:</b>		<b>APOSENTADO EM:</b>

**OURO BRANCO: DE DE 20**

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

DEPENDENTES		
NOME	NASCIMENTO	PARENTESCO
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

INDICADO POR: \_\_\_\_\_ APROVADO: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DE AVERBAÇÃO**

À \_\_\_\_\_  
EU, \_\_\_\_\_, EMPREGADO  
DESSA EMPRESA, REGISTRADO SOB O Nº \_\_\_\_\_ AUTORIZO AVERBAÇÃO EM MINHA FOLHA DE  
PAGAMENTO A PARTIR DO MÊS DE \_\_\_\_\_ A FAVOR DO **SINDICATO DOS TRABALHADORES NAS  
INDUSTRIAS SIDERÚRGICAS, METALÚRGICAS, MECÂNICAS E DE MATERIAIS ELÉTRICOS DE OURO  
BRANCO E BASE**, MENSALMENTE, A IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE A FAIXA SALARIAL A QUE PERTENÇO,  
CONFORME PERCENTUAL APROVADO EM ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA, QUE SERÁ AJUSTADA DE ACORDO  
COM AS ALTERAÇÕES SALARIAIS.

Assinatura