

**SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS
BANCÁRIOS DE MONTES CLAROS E REGIÃO**

Rua São Roberto, 81 - Bairro Todos os Santos

SEDE PRÓPRIA
TELEFONE

e-mail: seebmoc@terra.com.br
Site: www.bancariosmoc.com.br

DIRETORIA
SECRETARIA

{ 3221-8808

FORMULÁRIO PARA SINDICALIZAÇÃO

Nome _____

Residência _____

Filiação { Pai _____
Mãe _____

Data do Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____

Funcionário do Banco _____

CPF: _____ Matricula Funcional: _____

E-mail: _____ Fone _____

Cidade: _____ Agencia _____

Admitido em ____/____/____ Cart. Profissional nº _____ Série _____
(na empresa)

Assinatura do proposto _____

Montes Claros, ____ de ____ de 20 ____

Observações a) 01 (uma) fotografias 3x4
b) Relação de dependentes no verso

PARECER DA DIRETORIA

Em Seção realizada no dia ____/____/____ foi _____

Presidente

Secretária

Ao
Banco

Eu

lotado na agencia

Venho por meio desta, autorizar o desconto mensal em minha folha de pagamento a crédito do Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários de Montes Claros e Região, a importância de R\$ _____ (_____

_____, referente a mensalidade de associado.

Montes Claros, ____ de ____ de 20 ____

Assinatura do Funcionário

O QUE O SINDICATO LHE OFERECE

- a) Defesa de seu direitos. Incluindo, logicamente, reivindicação salarial
- b) Departamento Juridico
- c) Clube Campestre
- d) Diversos convênios, verifique em nosso site

Dê sua parcela de colaboração e tornaremos o Sindicato cada vez mais forte, para representá-lo

IMPORTANTE

Sindicalize-se logo após sua admissão no emprego, pois de conformidade com a legislação vigente, só terá direito à assistência o SINDICALIZADO.

O SINDICATO É ÚNICO ORGÃO DE DEFESA DE SEUS DIREITOS

Dê sua parcela de colaboração e tornaremos o Sindicato cada vez mais forte, para representá-lo

IMPORTANTE

Sindicalize-se logo após sua admissão no emprego, pois de conformidade com a legislação vigente, só terá direito à assistência o SINDICALIZADO.

O SINDICATO É ÚNICO ORGÃO DE DEFESA DE SEUS DIREITOS

[illegible]