



**SINDICATO DOS  
METALÚRGICOS  
DE JOINVILLE CUT**



Preencha a ficha e entregue a um dirigente sindical ou entregue em uma das nossas sedes.

## Dados Profissionais

Empresa: \_\_\_\_\_ Data de Admissão: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

## Dados Pessoais

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Estado Civil: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

## Dados de contato

Endereço: \_\_\_\_\_

N.º/Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone Celular: \_\_\_\_\_ Fone Residencial: \_\_\_\_\_

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

## Dependentes

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Sede: Rua Ministro Calógeras, 469 Centro | Joinville/SC | Fone: 47 3433-2011

Subsede: Rua Rio das Antas, 370 Comasa | Joinville/SC | Fone: 47 3434-1463