



SEEB-MT

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS
BANCÁRIOS E DO RAMO FINANCEIRO - MT

Filiado:



Quando você almoça com os colegas, faz compras no supermercado ou paga a escolinha de seu filho, o sindicato está ali, invisível e silencioso, e você nem se dá conta, pois são conquistas que já fazem parte do cotidiano. E nós que estamos juntos, Sindicato e Trabalhadores, nas ruas, dentro ou fora do local de trabalho, visível nas manifestações, protestos, nas greves, lutando por melhores salários e condições de trabalho. O sindicato procura ser espelho da força coletiva dos trabalhadores e trabalhadoras, como profissionais e como cidadãos. Neste novo milênio, estamos reafirmando esta vitoriosa parceria, seja para defender os direitos alcançados, seja pra lutar por novas conquistas a serem incorporadas no seu cotidiano.

SOLICITAÇÃO DE SINDICALIZAÇÃO/RECADASTRAMENTO

Nome:		Sexo:	
Data de Nascimento: ____/____/____	RG.:	Órgão Emissor:	CPF:
End./Residencial:			
Bairro:	Cidade:	CEP: ____/____/____	
Banco/Cooperativa/financeira em que trabalha:		Agência:	
Data Admissão: ____/____/____	Tel. Banco/Cooperativa/financeira :	Tel. Residência:	
E-mail para correspondência:		Tel. Celular	
Assinatura do Associado:		Matrícula Funcional:	

Nome: _____

Ao Banco/Cooperativa/Financeira: _____

No uso de meus direitos sindicais, submeto à aprovação desta diretoria, de acordo com o estatuto da entidade a presente solicitação e autorizo descontar dos meus vencimentos / débito em conta corrente a contribuição social mensal a favor do Sindicato dos Bancários no Estado de Mato Grosso.

Local _____

Data ____/____/____

Assinatura do Associado _____