



Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Refinação, Destilação, Exploração e  
Produção de Petróleo nos Estados do Paraná e Santa Catarina



Rua Lamenha Lins, 2064 - Rebouças  
Curitiba - Paraná - CEP 80220-080  
Fone/Fax: (41) 3332-4554  
secretaria@sindipetroprsc.org.br  
www.sindipetroprsc.org.br

## PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

**OBS.: Preencher em letra de forma.**

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

Nome de guerra: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ☐ M ☐ F

Cidade Nasc.: \_\_\_\_\_ UF Nasc.: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ UF RG: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço Res.: \_\_\_\_\_

Compl.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel. Res.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Tel. Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

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

Empresa: \_\_\_\_\_ Dt. Adm. Emp.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ Regime de Trabalho: ☐ ADM ☐ Turno

Grupo: \_\_\_\_\_ Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_ Gerência: \_\_\_\_\_

**SE APOSENTADO(A)/PENSIONISTA:**

Data da aposentadoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Matrícula PETROS: \_\_\_\_\_

Código Benefício PETROS (CB): \_\_\_\_\_ Código Benefício INSS: \_\_\_\_\_

Se PENSIONISTA, viúva(o) de: \_\_\_\_\_

**OBS: Anexar cópia do contracheque PETROS/INSS**

☐ APOSENTADO/PENSIONISTA - Autorizo o desconto do valor correspondente a **1%(um por cento) sobre o rendimento bruto PETROS, na ausência da Petros, sobre o INSS**. Em do INSS, fornecer os dados bancários para ser feito débito em conta ou boleto bancário. Banco \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta \_\_\_\_\_.

☐ ATIVOS - Autorizo o desconto em folha de pagamento do valor correspondente a **1% (um por cento) sobre a base de cálculo do FGTS**.

*O Sindipetro PR/SC tem o compromisso de respeitar a garantia e a privacidade e a proteção dos dados pessoais dos titulares, por isso, declaramos que os dados pessoais se dá para o desempenho de suas atividades legais, observando a legislação aplicável sobre a segurança da informação, privacidade e proteção de dados e demais normas setoriais ou gerais, incluindo a LGPD – LEI DE PROTEÇÃO DE DADOS.*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Filiado