



FICHA DE CADASTRO SÓCIO ATIVO SENAI

Dados Pessoais

Nº NI:	NOME:	DATA NASC: / /	
CPF:	RG:	EST. EM.	SEXO: () M () F
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () VIÚVO () DESQUITADO () DIVORCIADO			
NOME DA MÃE:			

Dados Residenciais

ENDEREÇO:			CEP:
BAIRRO:	CIDADE:		ESTADO:
TEL. RES.	TEL. COM.	RAMAL	E-MAIL:

Dados Profissionais

CARGO:	ÓRGÃO:	CLASSE SALARIAL:
DATA DE ADMISSÃO:		

Dependentes:

NOME:	SEXO	PARENTESCO	DATA DE NASC.
	M () F ()		/ /
	M () F ()		/ /
	M () F ()		/ /
	M () F ()		/ /
	M () F ()		/ /
	M () F ()		/ /
	M () F ()		/ /
	M () F ()		/ /

Fundo Mútuo de Solidariedade:

DESEJA PARTICIPAR DO FUNDO MÚTUO DE SOLIDARIEDADE? SIM () NÃO ()		
BENEFICIÁRIO (A):		
RG:	CPF:	
ACEITO PARTICIPAR DO FUNDO MÚTUO DE SOLIDARIEDADE: E AUTORIZO O DESCONTO DAS CONTRIBUIÇÕES		
_____	_____	_____
ASSINATURA	LOCAL	DATA

Autorização para desconto em folha

NOME:	RG:	CPF:
ÓRGÃO:	NÚMERO:	Nº IDENTIFICAÇÃO:
PELA PRESENTE, AUTORIZO QUE SEJA DEDUZIDO DO MEU SALÁRIO A IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE A MENSALIDADE VIGENTE (0,7 % DO SALÁRIO BASE) BEM COMO DOS DEMAIS SERVIÇOS QUE POR MIM VENHAM A SER ADQUIRIDOS JUNTO À ASSOCIAÇÃO DOS EMPREGADOS DO SENAI. COMPROMETO-ME A MANTER A AES INFORMADA NO CASO DE ALTERAÇÃO DE ENDEREÇO, TELEFONE E DADOS PESSOAIS.		
SÃO PAULO,	ASSINATURA:	_____

**OBS: PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS
COMUNICAR URGENTE À AES QUALQUER MUDANÇA DO CADASTRO.**