



**SINDICATO DOS EMPREGADOS NAS EMPRESAS DE REFEIÇÕES COLETIVAS,  
REFEIÇÕES CONVÊNIO, REFEIÇÕES ESCOLARES E COZINHAS DE INDÚSTRIAS DE  
CURITIBA**

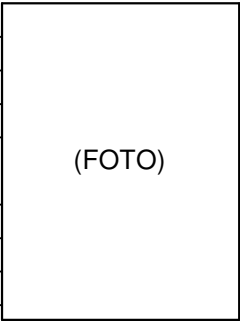
Rua Amadeu do Amaral, nº 661 - Portão - Curitiba - PR - CEP 80330-240 - Fones/WhatsApp: (41)  
3015-7254/974002442 - E-mail: seerc\_pr@hotmail.com - CNPJ: 81.913.568/0001-03

Sistema ProSind 3.6

21/03/2022 16:40:58

**Ficha do Sócio**

|                    |             |                      |             |
|--------------------|-------------|----------------------|-------------|
| Nome:              | _____       | Inscrição:           | _____       |
| Filiação:          | _____       |                      |             |
| Empresa:           | _____       | PIS:                 | _____       |
| Cadastro:          | _____       | E-mail:              | _____       |
| Admissão:          | ___/___/___ | Categoria:           | ___/___/___ |
|                    |             | Fone:                | _____       |
| Local de Trabalho: | _____       | Seção:               | _____       |
| Função:            | _____       | Turno:               | _____       |
| Nascimento:        | ___/___/___ | Estado Civil:        | _____       |
|                    |             | Fone:                | _____       |
| Naturalidade:      | _____       | Estado:              | ___         |
|                    |             | Sangue:              | _____       |
| Rua / Bairro:      | _____       |                      |             |
| CEP:               | _____       | Cidade:              | _____       |
|                    |             | Estado:              | ___         |
| Carteira Prof.:    | _____       | Série:               | _____       |
|                    |             | Emissão:             | ___/___/___ |
|                    |             | UF:                  | ___         |
| Carteira Hab.:     | _____       | Categoria:           | _____       |
|                    |             | Carteira Reservista: | _____       |
| Identidade/R.G.:   | _____       | CPF:                 | _____       |
|                    |             | Sexo:                | _____       |
| Título de Eleitor: | _____       | Zona:                | _____       |
|                    |             | Sec.:                | _____       |
|                    |             | Notas:               | _____       |
| Escolaridade:      | _____       | Inscrição MEC:       | _____       |



**DEPENDENTES**

|           |   |       |   |             |
|-----------|---|-------|---|-------------|
| Esposo(a) | : | _____ | : | ___/___/___ |
| Filho(a)  | : | _____ | : | ___/___/___ |
| Filho(a)  | : | _____ | : | ___/___/___ |
| _____     | : | _____ | : | ___/___/___ |
| _____     | : | _____ | : | ___/___/___ |
| _____     | : | _____ | : | ___/___/___ |

A coleta, tratamento e armazenamento de dados pessoais do sindicalizado será feita com finalidade específica de cadastro, tendo para tanto propósitos legítimos, específicos e explícitos. Ao assinar o sócio concorda e dá seu consentimento expresso para que se proceda ao tratamento dos dados acima fornecidos.

Assinatura do Sócio/Titular: \_\_\_\_\_

O Sindicato responsabiliza-se pela adoção de medidas de segurança aptas a protegerem os dados pessoais coletados, inclusive comunicando ao titular eventual incidente relativo ao vazamento.

**Observação: Anexar xerox certidão de nascimento dos Dependentes.**

Eu, associado(a) do SEERC - Sindicato dos Empregados nas Empresas de Refeições Coletivas, Refeições Convênio e Cozinhas de Indústrias de Curitiba, declaro que autorizo o desconto em folha de pagamento pela empresa onde trabalho das contribuições previstas na convenção coletiva de trabalho para repasse dos valores descontados, em favor do sindicato acima identificado, especialmente referente a MENSALIDADE ASSOCIATIVA SINDICAL e CONVÊNIOS ODONTOLÓGICOS, FARMACIA MEDICAMENTOS, MEDICOS E OUTROS. Declaro ainda, que minha sindicalização é de livre e espontânea vontade, sendo verídicas as informações declaradas por mim na ficha social, estando ciente do compromisso ora assumido.

Curitiba - PR, \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ASSOCIADO