



**SINDICATO DE CATEGORIA PROFISSIONAL DIFERENCIADA, EMPREGADOS
E TRABALHADORES DO RAMO DE ATIVIDADE DE VIGILÂNCIA E
SEGURANÇA PRIVADA DE CAMPINAS E REGIÃO "SINDIVIGILÂNCIA
CAMPINAS"**

Rua General Marcondes Salgado, nº 607 - Bosque - Campinas/SP - CEP: 13026-075 - Fones: (190) 3253-2004 / 3253-3308
Site: www.sindivigilancia.org.br Email: atendimento@sindivigilancia.org.br

CADASTRO DE SINDICALIZAÇÃO

Matrícula _____ Nome _____

Endereço de residência _____ nº _____

Cep: _____ Bairro _____ Cidade _____

Fone/Residência _____ Fone/Trabalho _____ Celular _____

Nome da mãe _____

Nome do pai _____

Data de Nascimento ____/____/____ Profissão _____

Empresa _____ Data de Admissão ____/____/____

Grau de Instrução _____ Estado Civil _____

RG _____ Emissor _____ Data de Emissão ____/____/____

CPF _____ CTPS _____ Série _____

Local de Nascimento _____ e-mail _____

Posto de trabalho _____

Endereço _____ nº _____

Bairro _____ Cidade _____

Nome do(a) dependente	Parentesco	Data de Nascimento
01-		____/____/____
02-		____/____/____
03-		____/____/____
04-		____/____/____
05-		____/____/____
06-		____/____/____
07-		____/____/____
08-		____/____/____
09-		____/____/____
10-		____/____/____