



SINDICATO DOS AUXILIARES DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR DE SÃO PAULO

SÉDE PRÓPRIA: Av. São João, 1086 - 5º and. - Cjs. 507/511 - Tel: 3222-2299 - Fax: (011) 3223-0968

C.E.P.: 01036-903 C.G.C.: 62.197.140/0001-59

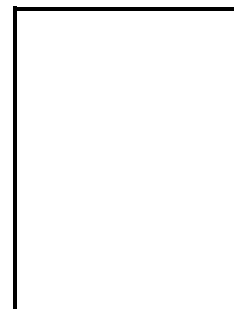
Home page: www.saaesp.org.br

E-mail: saaesp@saaesp.org.br

PROPOSTA DE ADMISSÃO

MATRÍCULA Nº: _____

DATA: ____/____/____



NOME:			NACIONALIDADE:		
DATA NASC.: ____/____/____	CIDADE:	ESTADO:	ESTADO CIVIL:		
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					
ENDEREÇO:				CEP:	
CIDADE:	BAIRRO:	C.P.F.:	TEL.RES.:		
CART.PROFIS. Nº:	SÉRIE:	R.G. Nº:	DATA: ____/____/____		
TÍTULO ELEITORAL Nº:	ZONA:	SEÇÃO:	DATA: ____/____/____		
DOCUMENTO MILITAR:	CATEGORIA:	REGIÃO:	DATA: ____/____/____		

ESTABELECIMENTO ONDE TRABALHA:

NOME:		CNPJ/CGC:	
ENDEREÇO:		TELEFONE:	RAMAL:
CARGO/FUNÇÃO:		DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____	

AUTORIZA O DESCONTO DA ANUIDADE NO LOCAL DE TRABALHO:

SIM

NÃO

DEPENDENTES:

Nº	NOME	RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA	DATA NASCIMENTO
01			
02			
03			
04			
05			

São Paulo, ____ de _____ de _____.

APRESENTANTE

CANDIDATO

TITULAR(DOCUMENTAÇÃO)

- 1) JUNTAR 2 FOTOS 2x2 OU 3x4
- 2) CARTEIRA PROFISSIONAL (REGISTRO E QUALIFICAÇÃO)
- 3) RG E CPF
- 4) COMPROVANTE DE PAGAMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES SINDICAL E ASSISTENCIAL

DEPENDENTES(DOCUMENTAÇÃO)

- 1) CERTIDÃO DE CASAMENTO OU DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL
- 2) CERTIDÃO DE NASCIMENTO DOS FILHOS ATÉ 18 ANOS
- 3) DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONOMICA OU COMPROVANTE DE DEPENDÊNCIA LEGAL (URPF)

Aprovada em reunião de diretoria:

Data: ____/____/____

ASSINATURA DO PRESIDENTE