**CAMPANHA DE FILIAÇÃO**

**CAMPANHA DE FILIAÇÃO:**

**Seja mais UM filiado do Sindicato.**

**Para ser mais UM no nosso quadro de FILIADOS o funcionário deverá preencher a FICHA DE FILIAÇÃO disposta no site** [**www.bancariospatospb.com.br**](http://www.bancariospatospb.com.br) **com todos os dados solicitados, fazer a impressão e anexar cópias dos seguintes documentos:**

**- Requerimento solicitando Filiação;**

**- Página de Qualificação da CTPS (Páginas onde consta da Foto, Número e Série, bem como Filiação);**

**- Página onde consta do Contrato com a Instituição;**

**- Comprovante de Residência;**

**- RG;**

**- CPF;**

**- Título de Eleitor;**

**- PIS/PASEP.**

**Acerca dos Direitos e Deveres dos Associados, diz o Estatuto Social:**

***“Art. 5º - A todo indivíduo que exerça a categoria profissional representada pelo Sindicato, satisfazendo as exigências da legislação vigente, assiste o direito de ingressar no quadro de associados do sindicato, exceto nos casos de falta de idoneidade moral, cabendo na hipótese de recusa com esse fundamento, recurso para a Diretoria.”***

***“Art. 7º - perderá seus direitos o associado que por qualquer motivo deixar o exercício da categoria profissional...”;***

***“Art. 9º - Os associados estão sujeitos as penalidades de suspensão e de eliminação do quadro social. Parágrafo Primeiro – Serão suspensos os direitos dos associados: a) que não comparecerem a três Assembleias Gerais consecutivas sem causa justificada; b) que desacatarem a Assembleia Geral ou a Diretoria; c) que sem prévia autorização da administração do sindicato, tomarem deliberações comprometendo a categoria profissional representada pelo sindicato. Parágrafo Segundo – Serão eliminados do quadro social os associados que: a) por má conduta, espírito de discórdia ou falta cometida contra o patrimônio moral ou material do sindicato, se constituírem em elementos nocivos à entidade; b) sem motivo justificado, se atrasarem em mais de 03 (três) meses no pagamento de suas mensalidades sociais.”***

**Para participação em cargos de investidura sindical, diz a CLT em seu Art. 529:**

***“a) Ter o associado mais de 6 (seis) meses de Inscrição no Quadro Social e mais de 2 (dois) anos de exercício de atividade ou da profissão; b) (...); c) Estar em gozo dos direitos sindicais.”***

***“Art. 530 – Não poderão ser eleitos (...): III – Os que não estiverem, desde 2 (dois) anos antes, pelos menos, no exercício efetivo da atividade ou da profissão dentro da base territorial do sindicato, ou no desempenho de representação econômica ou profissional;”***

**Os DOCS devem ser enviados para o e-mail:** [**bancariospatospb@hotmail.com**](mailto:bancariospatospb@hotmail.com)**.**

**VALE A NOSSA LUTA!**

**Seja mais um, FIQUE SÓCIO!**

**A DIRETORIA**

**(Modelo de Requerimento – Solicitação de Filiação)**

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionário do Banco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado a Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro\_\_\_\_\_\_\_\_, Patos – PB, venho REQUERER a Diretoria desta entidade classista a minha filiação ao quadro social.**

**Para tanto, estou enviando o presente expediente acompanhado dos seguintes documentos:**

**( ) – Ficha de Filiação devidamente preenchida;**

**( ) - Página de Qualificação da CTPS (Páginas onde consta da Foto, Número e Série, bem como Filiação);**

**( ) - Página onde consta do Contrato com a Instituição;**

**( ) - Comprovante de Residência;**

**( ) - RG;**

**( ) - CPF;**

**( ) - Título de Eleitor;**

**( ) - PIS/PASEP.**

**Nestes termos pede e espera deferimento.**

**Patos (PB), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(nome – assinatura)**

**FICHA DE FILIAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** | **DOCUMENTOS PESSOAIS:** |
| **FILIAÇÃO:** | **RG: CTPS:** |
| **MÃE:** | **CPF: TÌTULO:** |
| **PAI:** | **PIS/PASEP:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS:** |  |
| **DATA NASCIMENTO:** | **NACIONALIDADE:** |
| **NATURALIDADE:** | **ESTADO CILVIL: GÊNERO:** |
| **END. RESIDENCIAL:** | **CIDADE:** |
| **BAIRRO:** | **ESTADO:** |
| **CEP:** | **TELEFONE:** |
| **E-MAIL:** | **C/INSTAGRAM** |
| **FORMAÇÃO:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PROFISSIONAIS:** |  |
| **BANCO:** | **Nº AGÊNCIA:** |
| **ENDEREÇO:** | **CIDADE:** |
| **BAIRRO:** | **CEP:** |
| **DATA DE ADMISSÃO:** | **MATRÍCULA FUNCIONAL:** |
| **FUNÇÃO/CARGO ATUAL:** |  |
| **TEL. AGÊNCIA:** | **E-MAIL AGÊNCIA:** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS SINDICAIS:**  **MAT. SINDICAL:**  **DATA DE ADMISSÃO:**  **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**  **FILIAÇÃO APROVADA EM REUNIÃO ORDINÁRIA DA DIRETORIA EM**  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ | **AUTORIZAÇÃO DE COLETA DE DADOS:**  **Autorizo o SEEB-PATOS E REGIÃO a coletar meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7° e 11 da Lei n° 13.709/2018.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FILIADO(A)** | **TERMO DE AUTORIZAÇÃO:**  **AUTORIZO de FORMA PRÉVIA E EXPRESSA o desconto em folha de pagamento da minha mensalidade como FILIADO do SEEB PATOS E REGIÃO – CNPJ 11.985.967/0001-96. Estou CIENTE de que a contribuição a título de mensalidade sindical atende ao que estabelece os Artigos 8º e 48 do Estatuto Social da entidade.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FILIADO(A)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDENTES:** | | | |
| **NOME:** | **GÊNERO** | **DATA NASC.** | **GRAU PARENTESCO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENCAMINHAMENTO AO BANCO:** | **SEEB – PATOS E REGIÃO** | |
| **MAT. SINDICAL:** | **NOME:** | |
| **BANCO:** | **MAT. FUNCIONAL:** |
| **AGÊNCIA:** | **FUNÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÃO:**  **AUTORIZO de FORMA PRÉVIA E EXPRESSA o desconto em folha de pagamento da minha mensalidade como FILIADO do SEEB PATOS E REGIÃO – CNPJ 11.985.967/0001-96. Estou CIENTE de que a contribuição a título de mensalidade sindical atende ao que estabelece os Artigos 8º e 48 do Estatuto Social da entidade.**  **Patos (PB) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **Assinatura do(a) Filiado(a)** |