



SINDICATO DOS ENGENHEIROS AGRÔNOMOS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Adolfo Melo, 35 – Centro Executivo Via Vêneto – Sala 1002 – Centro
CEP 88015-090 – Florianópolis-SC - Fone/Fax: (48) 3224-5681
www.seagro-sc.org.br – seagro@seagro-sc.org.br

PROPOSTA DE SÓCIO

AUTÔNOMOS

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Data Nasc.: _____
Endereço Res.: _____ Bairro: _____
Número: _____ Complemento: _____ Cidade: _____
Cep: _____ UF: _____ Estado Civil: _____
E-mail Particular: _____
E-mail Trabalho: _____
Fone Residencial: _____ Celular: _____ Comercial: _____
Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____ UF: _____ Sexo: M () F ()
R.G: _____ Orgão Expedidor: _____ CPF: _____
Reg. Crea: _____ UF: _____
Filiação(Pai/ Mãe): _____
Universidade: _____ Data formatura: ____/____/____

Foto

DADOS DA SEDE DA EMPRESA

Nome Empresa: _____
Matrícula Empresa: _____ Data admissão: _____

LOCAL DE TRABALHO

Local Trabalho: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade/UF: _____ Cep: _____ Fone: _____

Forma de Pagamento da Contribuição Social

Anuidade com boleto bancário no valor equivalente a 30% do salário mínimo nacional vigente. A primeira anuidade será cobrada no mês subsequente ao da filiação, com desconto de 30%, até a data do vencimento (30 dias). Nos anos seguintes, o boleto será enviado no mês de junho, com vencimento para o mês de julho.

Data: ____/____/____ Assinatura do associado:  _____

Autorizo o uso dos meus dados pessoais, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), para fins de processamento da minha solicitação de filiação ao SEAGRO-SC.

Preenchimento uso interno do Seagro-SC

Proposta Aprovada na Reunião da Diretoria Executiva. Florianópolis, ____/____/____

Ass.Diretoria: _____