



# PROPOSTA DE SÓCIO

**Engenheiros(as) Agrônomos(as) das Empresas Públicas: EPAGRI - CIDASC - CEASA**

Inscrição

## DADOS PESSOAIS

Nome:	Data Nasc.:		
Endereço Res.:	Bairro:		
Número:	Complemento:	Cidade:	
Cep:	UF:	Estado Civil:	
E-mail Particular:			
E-mail Trabalho:			
Telefone:	( )	/ ( )	<input type="checkbox"/> Whatsapp?
Naturalidade:	UF: _____ Sexo: _____		
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:	Fone: _____		

## Forma de Pagamento da Contribuição Social

**Mensalidade com desconto em folha:** Valor equivalente a 0,8% do SMP - salário mínimo profissional (R\$ 10.302,00) + 0,4% sobre o valor do salário fixo que excede o valor do SMP.

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: \_\_\_\_\_

Linha destacável \_\_\_\_\_

## AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA

Eu, \_\_\_\_\_ de conformidade com o Art. 545 da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, **AUTORIZO** a Empresa \_\_\_\_\_ onde presto serviço, a **DESCONTAR** da minha folha de pagamento a **mensalidade** correspondente a **0,8%** (oito décimos por cento) do **SMP - salário mínimo profissional** (R\$ 10.302,00) + **0,4%** (quatro décimos por cento) sobre o valor do **salário fixo** que excede o valor do **SMP** (R\$ 10.302,00), ao Sindicato dos Engenheiros Agrônomos de SC - **SEAGRO-SC**, a partir da folha do mês de \_\_\_\_\_ de 2025.

Local/Data: \_\_\_\_\_



Assinatura do Associado

