

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

À Diretoria do SERGS

Solicito minha inscrição no quadro de Sócios do
Sindicato dos Enfermeiros no Estado do Rio Grande do Sul

Nome: _____
Endereço: _____ N° _____
Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ Estado: _____
E-mail _____ Data de Nascimento: _____
Fones: _____
RG: _____ COREN/RS: _____
CPF: _____
Empresa atual: _____

Declaro que as informações prestadas neste cadastro são a expressão da verdade.
Estou ciente das normas estatutárias e comprometo-me a cumpri-las, bem como manter meus
dados atualizados junto ao SERGS.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura

Aceite da Diretoria em ____ / ____ / ____.