



PROPOSTA DE SÓCIO

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

Inscrição

DADOS PESSOAIS

Nome:			
Endereço Res.:			
Número:	Complemento:	Bairro:	
Cep:	UF:	Cidade:	
E-mail Particular:			
E-mail Trabalho:			
Telefone:	()	/ ()	<input type="checkbox"/> Whatsapp?
Naturalidade:	Nacionalidade: _____ UF: _____ Sexo: _____		
R.G:	Orgão Expedidor:	UF:	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

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 Agrônomo de SC - **SEAGRO-SC**, a partir da folha do mês de _____ de 2025.

Local/Data: _____



Assinatura do Associado

