

## PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

CRO/RJ: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

CTPS Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

TÍTULO ELEITORAL: \_\_\_\_\_

NASC.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DIPLOMADO PELA FACULDADE: \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ OU CURSANDO O \_\_\_\_ PERÍODO DA  
FACULDADE \_\_\_\_\_

CORRESPONDÊNCIAS PARA:

( ) RESIDÊNCIA ( ) CONSULTÓRIO

**RESIDÊNCIA:**

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE (s): \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**CONSULTÓRIO:**

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE (s): \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 200\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

1 - Remeter uma foto 3X4;

2 - Xerox da carteira do CRORJ.

**OBS.:** ACADÊMICOS SÓCIO-ASPIRANTE pagam 30% sobre o valor da anuidade social (art. 11, parágrafo único)

*Remeter para SCDRJ, Av. Rio Branco, 277/1310, Centro, RJ, 20040-009*