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: ESPECIALIZAÇÃO EM:

Rio de Janeiro, de de 20

**Assinatura**

1. – Preencha a proposta acima e envie juntamente com a carteira do CRORJ digitalizada;
2. – *Envie para* [***scdrj@scdrj.org.br***](mailto:scdrj@scdrj.org.br) ***ou*** SCDRJ, Av. Rio Branco, 277/1310, Centro, RJ, 20040-009;
3. ***–*** Após o recebimento da proposta com os documentos solicitados, enviaremos um email com o passo a passo.

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