

Dados Profissionais

Preenchimento obrigatório

Nome da empresa:

Base:

Matrícula funcional:

Telefone:

Admissão na Empresa:

Função:

Equipamento de voo:

Código ANAC:

Licença de voo:

Admissão na categoria:

Tipo:

PAGR

PCA

PCH

PLA

PLAH

CMS

OUTROS

Local

Data

Informamos que de acordo com o artigo 11 - Parágrafo 2º e artigo 7 - alínea f, do estatuto do Sindicato Nacional dos Aeronautas, esta proposta será automaticamente aceita por ocasião de registro do recebimento da Primeira Mensalidade Sindical.

Você gostaria de receber SMS com informações importantes?

Sim Não

Dados Pessoais

Preenchimento obrigatório

Sócio Assistencial (Aeronautas sem vínculo empregatício) Sim Não

Se SIM, último trabalho: Aviação Regular

Aviação Agrícola

Táxi Aéreo/Aviação Executiva

Nome completo:

Data de nascimento:

Sexo:

Masculino Feminino

CPF:

Nº

Identidade:

Nº

Naturalidade:

Nacionalidade:

Endereço completo:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Indicado por:



Autorização de desconto

Desconto em folha

Boleto bancário

Correio E-mail

Matrícula SNA

Nome completo:

Empresa onde trabalha

Matrícula funcional

Local

Data

Assinatura

VIA EMPRESA



Recibo de proposta de adesão

(Preenchimento exclusivo pelo SNA)

Recebemos a proposta de adesão do aeronauta

Local

Data

Empresa

Base

Assinatura