



Av. Auro Soares de Moura Andrade, nº252, 5º andar, Barra Funda – São Paulo / SP
CEP: 01.156-001 - Telefone / Fax: (11) 3828.3447 www.coopcultural.org.br

PROPOSTA DE ADMISSÃO

Nome: _____

CPF: _____ RG _____ Data de Expedição: ____/____/____

Residente: _____ Nº _____ Compl _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____ CEP: _____

INSS (PIS/PASEP/NIT) _____ CCM _____

Tel - Res () _____ Cel () _____ Com () _____ Rec () _____

Nacionalidade: _____ E-mail _____

Data de Nasc.: _____ Idade _____ anos Estado Civil _____

Eu, abaixo assinado sirvo-me da presente para requerer, por livre e espontânea vontade, sem a interferência ou indução de qualquer pessoa, o meu ingresso na **COOPERATIVA CULTURAL BRASILEIRA**, na qualidade de sócio cooperado, assumindo os deveres e obrigações previstas no **Art. 11 e 12** do Estatuto Social. Declaro que minha profissão está de acordo com as possibilidades técnicas de prestação de serviço e que estou inteiramente de acordo com as disposições estatutárias dessa sociedade.

S. Paulo, _____ de _____ de 201 _____

Assinatura do Candidato (a)

TERMO DE PARTICIPAÇÃO E ESCLARECIMENTOS SOBRE O SISTEMA COOPERATIVISTA

O interessado em se filiar ao quadro de sócios desta cooperativa, declara que participou da palestra acerca do sistema cooperativista em ____/____/____ obtendo pleno conhecimento da natureza jurídica de uma cooperativa, da condição de cooperado, sem existência de vínculo empregatício, como descrito no Art. 90 da Lei 5764/71. Afirma que leu na íntegra O Estatuto Social, o Manual do Cooperado e o Regimento Interno. Complemento aceitando plenamente em participar das atividades cooperadas, de maneira irrestrita e integral, concordando coma forma plena com a distribuição dos serviços, feito pela Cooperativa junto aos seus clientes.



Av. Auro Soares de Moura Andrade, nº252, 5º andar, Barra Funda – São Paulo / SP
CEP: 01.156-001 - Telefone / Fax: (11) 3828.3447 www.coopcultural.org.br

Observação: _____

_____ (em caso de desaprovação).

INSTRUMENTO PARTICULAR DE TERMO DE ADESÃO DE SÓCIO-COOPERADO

I) Partes:

COOPERATIVA: COOPERATIVA BRASILEIRA DE CULTURA, sociedade cooperativa sem finalidade lucrativa, inscrita perante o **CNPJ/MF** sob o nº 06.292.764/0001-84, com sede na Avenida Auro Soares de Moura Andrade, 252 – 5º andar – Bairro: Barra Funda- São Paulo – Capital, ora denominada simplesmente **COOPERATIVA CULTURAL BRASILEIRA** e, de outro lado, **COOPERADO:**

_____ inscrito sob matrícula _____, portador da cédula de identidade RG _____, e CPF _____, doravante designado simplesmente como **COOPERADO**.

Pelo presente instrumento particular de termo de adesão de sócio-cooperado, as partes acima qualificadas livre e espontaneamente resolvem celebrar o presente instrumento mediante as cláusulas, condições, obrigações e penalidades acordadas neste instrumento.

II) Da condição de sócio-cooperado

2.1 – O **COOPERADO** acima qualificado e identificado declara, sob as penas da lei, que a adesão ao quadro de sócios da **COOPERATIVA** é efetivada de forma **LIVRE E ESPONTÂNEA**, sem qualquer coação física ou moral, comprometendo-se a respeitar e cumprir as normas previstas no Estatuto Social e no Regimento Interno da **COOPERATIVA**, bem como honrar suas obrigações e seus deveres perante a sociedade, agindo sempre com boa-fé e lealdade em busca da melhoria das condições do grupo de associados do qual passo a fazer parte.

III) Da integralização da quota-parte

3.1 O **COOPERADO** declara ter plena consciência das formas de integralização do capital social, conforme ditames do artigo 20 do Estatuto Social, descontando-se o valor das quotas-partes de sua remuneração em conformidade com o critério escolhido pelo Conselho de Administração.

IV) Da prestação de serviços

4.1 – O **COOPERADO** tem pleno conhecimento de que os contratos celebrados pela cooperativa são cumpridos apenas e tão-somente pelos sócios-cooperados, razão pela qual se compromete a prestar serviços sempre com qualidade, eficiência, responsabilidade e honestidade, pois, caso contrário, estará prejudicando não somente a si próprio como também a coletividade de sócios-cooperados que estiverem prestando serviços em decorrência do mesmo contrato.

V) Do Gestor

5.1 – Tendo em vista que o **COOPERADO** prestará seus serviços como trabalhador autônomo, não se sujeitará a qualquer imposição ou subordinação da empresa contratante, devendo resolver qualquer dúvida, reclamação ou esclarecimento com o Gestor de Atividades, o qual é igualmente sócio-cooperado e estará à disposição do **COOPERADO** para ajudá-lo no desenvolvimento de suas atividades.

VI) Do pagamento dos serviços prestados

6.1 O pagamento da quantia devida em virtude dos serviços prestados pelo **COOPERADO** será realizado de acordo com a data estabelecida no contrato de transferência de atividade celebrado entre a **COOPERATIVA** e o tomador dos serviços, sendo o pagamento sempre realizado no mês subsequente à prestação dos serviços.

6.2 – O **COOPERADO** tem pleno conhecimento de que o pagamento estipulado no tem anterior depende do pagamento realizado pelo tomador dos serviços, pois, caso este não pague o valor acordado, nada será repassado ao cooperado, comprometendo-se a cooperativa a adotar as providências cabíveis em busca da recuperação do crédito.

VII) Das responsabilidades do cooperado

7.1 – O **COOPERADO** responderá pelos danos materiais e morais que causar a terceiros durante a prestação dos serviços, assumindo integralmente as conseqüências civis e criminais decorrentes de seus atos.

VII) Da inexistência de vínculo empregatício

8.1 – O artigo 90 da Lei 5764/71 dispõe que qualquer que seja o tipo de cooperativa, não existe vínculo empregatício entre ela e seus associados.

8.2 – O parágrafo único do artigo 442 da CLT determina que qualquer que seja o ramo de atividade da sociedade cooperativa, não existe vínculo empregatício entre ela e seus associados, nem entre estes e os tomadores de serviços daquela.



Av. Auro Soares de Moura Andrade, nº252, 5º andar, Barra Funda – São Paulo / SP
CEP: 01.156-001 - Telefone / Fax: (11) 3828.3447 www.coopcultural.org.br

8.3 – O **COOPERADO** declara haver compreendido os textos das leis mencionadas acima, bem como que prestará os seus serviços como trabalhador autônomo, não tendo direito a NENHUMA verba previstas na CLT, já que não serei empregado do tomador dos serviços nem da **COOPERATIVA**.

IX) Da cláusula compromissória

9.1 - O **COOPERADO** e a **COOPERATIVA** convencionam, desde já, que qualquer litígio ou controvérsia decorrente da prestação de serviços do COOPERADO a qualquer tomador dos serviços através da **COOPERATIVA**, será solucionado através de Mediação ou Arbitragem, ficando desde já eleita a **AMESCO – ARBITRAGEM & MEDIAÇÃO SOLUÇÕES DE CONFLITOS LTDA**, com sede na Rua Serra de Botucatu, nº 1408 – Tatuapé – São Paulo - Capital, ou na hipótese de sua extinção qualquer outro tribunal arbitral localizado na Capital do Estado de São Paulo, para o devido processamento e decisão, nos termos e na forma de seu Regulamento, bem como sob as regras de Lei Federal n.º9.307/96, renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja, inclusive o Poder Judiciário, o qual será competente apenas para executar a sentença arbitral.

E, por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento particular de termo de adesão de sócio-cooperado em duas vias e na presença de duas testemunhas que a tudo presenciaram.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Cooperado

Cooperativa Cultural Brasileira

TESTEMUNHA I	TESTEMUNHA II
_____	_____
Nome	Nome
_____	_____
Assinatura	Assinatura
_____	_____
RG: _____	RG: _____



Av. Auro Soares de Moura Andrade, nº252, 5º andar, Barra Funda – São Paulo / SP
CEP: 01.156-001 - Telefone / Fax: (11) 3828.3447 www.coopcultural.org.br

FICHA DE MATRÍCULA DE COOPERADO - 1ª via Livro de matrícula

Matrícula nº. _____ Data da Admissão: _____ / _____ / _____
Nome do Associado: _____
Nacionalidade _____ Idade _____ anos Estado Civil: _____
Profissão: _____ Nome Artístico: _____
Endereço: _____ Nº _____
Compl. _____ Bairro: _____ CEP: _____ UF: _____
Tel. Res (____) _____ Cel.. (____) _____ Rec (____) _____
E-mail: _____ Email II: _____

Subscribo, nesta data, 75 (setenta e cinco) quotas-partes do capital social da Cooperativa, no valor individual de R\$ 1,00 (um real), comprometendo-me pela integralização em _____ parcelas, a partir da minha admissão. Estou ciente da forma de devolução do valor do capital nos moldes do artigo 17 do Estatuto Social.

Assinatura do Associado: _____

Testemunha _____

Assinatura do Representante do Conselho de Administração

Declaro ter recebido nessa data o Estatuto Social e o Manual do Cooperado da COOPERATIVA CULTURAL BRASILEIRA, cujo conteúdo tomei conhecimento na palestra de candidato a sócio cooperado.

TERMO DE DEMISSÃO () EXCLUSÃO () ELIMINAÇÃO ()

Motivos: _____

Observações: _____

Data de Saída: _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Demissionário

Representante do Conselho de Administração



Av. Auro Soares de Moura Andrade, nº252, 5º andar, Barra Funda – São Paulo / SP
CEP: 01.156-001 - Telefone / Fax: (11) 3828.3447 www.coopcultural.org.br

FICHA DE MATRÍCULA DE COOPERADO - 2ª via Cadastro/Arquivo

Matrícula nº. _____ Data da Admissão: _____/_____/_____
Nome do Associado: _____
Nacionalidade _____ Idade _____ anos Estado Civil: _____
Profissão: _____ Nome Artístico: _____
Endereço: _____ Nº _____
Compl. _____ Bairro: _____ CEP: _____ UF: _____
Tel. Res (____) _____ Cel.. (____) _____ Rec (____) _____
E-mail: _____ Email II: _____

Subscribo, nesta data, 75 (setenta e cinco) quotas-partes do capital social da Cooperativa, no valor individual de R\$ 1,00 (um real), comprometendo-me pela integralização em _____ parcelas, a partir da minha admissão. Estou ciente da forma de devolução do valor do capital nos moldes do artigo 17 do Estatuto Social.

Assinatura do Associado: _____

Testemunha _____

Assinatura do Representante do Conselho de Administração

Declaro ter recebido nessa data o Estatuto Social e o Manual do Cooperado da COOPERATIVA CULTURAL BRASILEIRA, cujo conteúdo tomei conhecimento na palestra de candidato a sócio cooperado.

TERMO DE DEMISSÃO () EXCLUSÃO () ELIMINAÇÃO ()

Motivos: _____

Observações: _____

Data de Saída: _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Demissionário

Representante do Conselho de Administração



Av. Auro Soares de Moura Andrade, nº252, 5º andar, Barra Funda – São Paulo / SP
CEP: 01.156-001 - Telefone / Fax: (11) 3828.3447 www.coopcultural.org.br

CONVITE

Prezado cooperado, Sr(a) _____
matrícula _____. Servimo-nos da presente para convidá-lo a participar do contrato de transferência de
atividade celebrado entre a COOPERATIVA CULTURAL BRASILEIRA e _____

em ____/____/____

São Paulo, _____ de _____ de 201____.

COOPERATIVA CULTURAL BRASILEIRA

TERMO DE ACEITAÇÃO DE TRABALHO

Eu, abaixo assinado, por livre e espontânea vontade aceito a prestar os serviços tendo plena consciência da minha
condição de sócio-cooperado, bem como que não serei empregado do **CONTRANTE**, mas sim trabalhador
autônomo, sem quaisquer direitos previstos na CLT.

São Paulo, _____ de _____ de 201____.

Nome: _____

Assinatura: _____ Mat.: _____

O TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE DOS SERVIÇOS

Comprometo-me nos termos abaixo, a atuar com responsabilidade nas atividades que me forem confiadas,
desempenhando minhas funções, tarefas e obrigações com qualidade e acerto e de acordo com as necessidades
e expectativas do **CONTRATANTE**. É de minha responsabilidade a salvaguarda, garantia e manutenção de sigilo e
confiabilidade com relação à terceiros a respeito das informações e dados de serviços a meu cargo, em
desenvolvimento nas instalações da **CONTRATANTE**. Concordo neste termo, que a **COOPERATIVA** proceda na
minha substituição incontinentemente na eventualidade do não cumprimento da minha parte a quaisquer
responsabilidades que ora estou assumindo, sendo que desta medida não haverá a meu favor nenhuma
indenização ou percepção de qualquer vantagem à título pecuniário ou não da **COOPERATIVA** ou do seu
CONTRATANTE. O termo acima está vinculado ao Contrato supramencionado e uma vez rescindindo, tornará este
TERMO DE COMPROMISSO sem efeito, eximindo-me das obrigações e decorrências nele citados.

Assinatura do Cooperado



Cooperativa
Cultural
Brasileira

Av. Auro Soares de Moura Andrade, nº252, 5º andar, Barra Funda – São Paulo / SP
CEP: 01.156-001 - Telefone / Fax: (11) 3828.3447 www.coopcultural.org.br

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE DESCONTO DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE – IRRF

Nome do declarante:	
RG	CPF
Estado Civil	Matrícula

Para fins de legislação do imposto de renda, declaro que são meus dependentes as pessoas abaixo relacionadas:

Nº ordem	Nome Completo	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	CPF ou RG
1				
2				
3				
4				
5				
6				

CIENTE DA PROIBIÇÃO DE UM MESMO DEPENDENTE POR AMBOS OS CÔNJUGES. DECLARO, SOB AS PENALIDADES DA LEI QUE AS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS E DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE NÃO CABENDO A COOPERATIVA NENHUMA RESPONSABILIDADE.

Declarante