

FICHA DE FILIAÇÃO - (ATIVO ou APOSENTADO)

DADOS PESSOAIS			
Nome:			
CPF:		Data de nascimento: / /	
RG:	Órgão Exp.:	Data de Expedição: / /	
Sexo: FEMININO () MASCULINO ()		Estado Civil:	
Filiação:	Pai:		
	Mãe:		
Endereço:			
Bairro:			
Cidade:		UF:	CEP:
Fone Residencial: ()		Celular: ()	
Email:			
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	
DADOS FUNCIONAIS			
Matrícula:		Data de posse: / /	
Situação Funcional: ATIVO ()			
Localização:		Cargo:	
Fone BC: ()		Ramal:	
Situação Funcional: APOSENTADO ()			
Data da Aposentadoria: / /			
Tipo de Aposentadoria:	() CELETISTA		
	() RJU		
<p>Requer a filiação a essa Entidade Sindical, declarando conhecer os dispositivos estatutários e a política de privacidade do Sindicato.</p> <p>Autoriza ainda, o desconto em folha de pagamento da contribuição mensal em favor desse Sindicato. Na impossibilidade do desconto em folha, autorizo o débito em conta corrente bancária de minha titularidade informada nesta ficha de filiação.</p>			

Assinatura

Local/Data

Sede Sinal Nacional – SCS Quadra 1, Bloco G, Salas 401/402/408 – Ed Barocat – Brasília - DF. 70.397-900.

Tels.: (61) 3322-8208 / 3323-2892

Obs: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.