



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA EDUCAÇÃO DE FRANCISCO MORATO

FICHA DE FILIAÇÃO

IMPORTANTE

Preencher o formulário com letra de forma, uma letra em cada quadrinho, com caneta azul ou preta. Todos os campos são de preenchimento **obrigatório**.

NÚMERO DE CADASTRO

DATA DE FILIAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

CPF:

RG:

ÓRGÃO EMISSOR:

DATA DE EXPEDIÇÃO:

NOME DO FILIADO:

DATA DE NASCIMENTO:

SEXO:

 FEM
 MASC

ESTADO CIVIL:

1 - SOLTEIRO; 2 - CASADO; 3 - VIÚVO; 4 - OUTROS

NOME DA MÃE:

EMAIL:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA, AVENIDA, ALAMEDA:

NÚMERO:

BAIRRO:

COMPLEMENTO (AP/BLOCO/CONJ./ETC):

CEP:

CIDADE:

UF:

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE CELULAR

DADOS FUNCIONAIS

CADASTRO FUNCIONAL:

SITUAÇÃO FUNCIONAL:

1 - ATIVO; 2 - INATIVO; 3 - PENSIONISTA; 4 - OUTROS

TELEFONE DA ESCOLA ATUAL:

CARGO DE TITULARIDADE:

CARGO/FUNÇÃO QUE OCUPA:

ESCOLA SEDE:

ESCOLA ATUAL

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que eu, _____, melhor qualificado acima desta declaração, autorizo o desconto em meus vencimentos mensais o valor correspondente à mensalidade do SINTEFRAMO - Sindicato dos Trabalhadores da Educação de Francisco Morato - conforme previsto no estatuto da entidade, no valor de 1% do meu vencimento base.

_____, ____ / ____ / ____

Local

Data

Assinatura