



Sindicato dos Trabalhadores do Serviço Público Federal no RN

Filiado à **CONDSEF** e



FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome da empresa/Órgão

Nome do(a) associado(a)

Endereço Residencial (Rua, N°, Apto)

Bairro

Cidade

UF

CEP

Autorizo divulgar endereços

Sim Não

Sexo

Masculino Feminino

Fator RH

Estado Civil

Grau de instrução

CPF

RG (N° e Órgão)

Matrícula Siape

Fone Comercial

Fone Residencial

Fone Celular

E-mail

Data de Nascimento

Naturalidade

Filiação

DADOS DA EMPRESA

Situação

Ativo Aposentado Pensionista - Tipo de pensão

Admissão

Vencimento básico

Classe/Padrão

Setor de trabalho/Lotação

Função

Matrícula do Instituidor (Pensionistas)

Banco

Agência

Cód. Agência

N° da conta

Tipo

DEPENDENTES

Nome

Sexo

Data de Nascimento

Grau de parentesco

Autorizo o desconto de 1% do salário básico, mensalmente, em folha de pagamento, conforme disposições estatutárias, a título de contribuição sindical; como também o desconto de 8% a título de honorários advocatícios, quando das causas ganhas judicialmente.

Local e data

Assinatura do filiado