

Foto 3x4

Registro UFRJ

SIAPE

Nome

Obs.: não abreviar nome.

E-mail

Data de Nascimento

Cep

Endereço

Bairro

Município

Estado

Tel. Residência

Tel. Trabalho

Tel. Celular

Localização

Local de Trabalho

Cargo

Admissão

CPF

Identidade

Orgão Expedidor

Nacionalidade

Natural

Estado Civil

Sexo

Etnia

PASEP

Referência

Escolaridade

Dependentes

Nome:

Data de Nascimento:

Grau de parentesco:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pela presente ficha de sindicalização, autorizo o desconto de 1% (hum por cento) de minha remuneração bruta fixa em favor do SINTUFRJ, a título de contribuição mensal, conforme & 1º, do artigo 60 do Estatuto do SINTUFRJ.

Para enviar o seu formulário para o sindicato siga as instruções:

- 1 -> Faça o download deste arquivo;
- 2 -> Preencher com a máximo de informação possível;
- 3 -> Grave o arquivo numa pasta de sua escolha;
- 4 -> Abra o seu e-mail pelo navegador, envie para filiacao@sintufrj.org.br e anexe o arquivo salvo;
- 5 -> Favor anexar cópia do contracheque também.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Data do 1º desconto

Assinatura