

Nome

Foto 3x4

Obs.: não abreviar nome.

Data de Nascimento

Sexo

Nacionalidade

Natural

Estado Civil

Identidade

Orgão Expedidor

CPF

PASEP

SIAPE

Registro UFRJ

Localização

Cargo

Local de Trabalho

Admissão

Escolaridade

Etnia

Endereço

Bairro

Município

Estado

Cep

Tel. Residência

Tel. Trabalho

Tel. Celular

E-mail

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