

**FICHA DE CADASTRO**

*(Favor preencher em letra de forma, anexando a cópia da carteira funcional e último do contracheque)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME COMPLETO: | | | | | | | |
| DATA NASC.: | | | ESTADO CIVIL: | | | | |
| RG: | ORG. EXP.: | | | | CPF: | | |
| TÍTULO DE ELEITOR: | | | | | ZONA | | SEÇÃO |
| NOME DA MÃE: | | | | | | | |
| NOME DO PAI: | | | | | | | |
| ENDEREÇO RES: | | | | | | | |
| BAIRRO: | | | | | | | |
| CEP: | CIDADE: | | | | | | UF |
| TEL. RES.: | TEL. CELULAR: | | | | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | |
| SITUAÇÃO FUNCIONAL: | ( ) ATIVO | | | | ( ) APOSENTADO | | |
| PERITO: | ( ) CRIMINAL | | | | ( ) LEGISTA | | |
| FORMAÇÃO: | | | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | | DATA ADMISSÃO: | | | |
| ID FUNCIONAL: | | | | Nº PIS/PASEP: | | | |
| LOTAÇÃO ATUAL: | | | | | | | |
| CONTA Nº | | AGÊNCIA: | | | | BANCO: | |

Pelo presente confirmo minha adesão ao SINDPERJ e, nos termos estabelecidos em seu Estatuto, AUTORIZO o desconto mensal em minha folha de pagamento dos valores inerentes à minha filiação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Filiado(a)

**O prazo de implantação do desconto em folha pela SEPLAG é de até 03 (meses). Neste período, o pagamento deverá ser feito via boleto emitido pelo Banco Bradesco, e que será enviado ao e-mail cadastrado. Caso não receba, entre em contato com a Diretoria do SINDPERJ pelo endereço** [**sindperj@sindperj.org.br**](mailto:sindperj@sindperj.org.br) **com o título “Problemas com o Boleto”.**

**Para uso do SINDPERJ:**

*Data e forma de recebimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nome do Diretor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data da efetivação da inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*