

FICHA DE FILIAÇÃO/RECADASTRAMENTO - EMPRESAS PÚBLICAS

DADOS PESSOAIS	Nome da Empresa	Matrícula SIAPE
-----------------------	-----------------	-----------------

Nome

Endereço Residencial (Rua, N°, Apto.)

Bairro	Cidade	UF	CEP
--------	--------	----	-----

Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Tipo Sanguíneo/Fator RH	Estado Civil	Escolaridade
--	-------------------------	--------------	--------------

Fone Comercial	Fone Residencial	Fone Celular	Outro contato
----------------	------------------	--------------	---------------

Email	Data de Nascimento	Naturalidade
-------	--------------------	--------------

Pai

Mãe

CPF N°	Identidade (N° Orgão)	PIS/PASEP
--------	-----------------------	-----------

DADOS DO ÓRGÃO

Situação <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Outra: _____	Admissão / /	Vínculo Empregatício <input type="checkbox"/> RJU <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Outro: _____
--	-----------------	---

Nível / Faixa Salarial	Local de Trabalho	Setor de Lotação (Lotação)
------------------------	-------------------	----------------------------

Função	Cargo	Concursado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
--------	-------	---

Banco	Agência (+DV)	Cod. do Banco	N° Conta	Tipo <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/> Conta Corrente
-------	---------------	---------------	----------	---

DEPENDENTES

Nome	Sexo	Data de Nascimento	Grau de Parentesco

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Autorizo o Sindicato dos Trabalhadores Ativos, Aposentados e Pensionistas do Serviço Público Federal no Estado de Minas Gerais (SINDSEP-MG) a descontar de minha remuneração bruta mensal, inclusive sobre a gratificação natalina, o valor correspondente a 0,75%, a título de mensalidade sindical, conforme previsto no artigo 8º do Estatuto da entidade.

O SINDSEP-MG poderá depositar na conta acima informada todos os créditos a que eu fizer jus e que vierem a ser recebidos pela Assessoria Jurídica do Sindicato. Em caso de troca ou encerramento desta conta bancária estou ciente de que devo informar por escrito, no prazo mínimo de 10 (dez) dias anteriores ao encerramento da mesma e enviar os dados da nova conta para ser cadastrada no Sindicato. Comprometo-me a manter atualizados todos os meus dados cadastrais e a informar ao SINDSEP-MG e/ou advogados regularmente constituídos nas ações judiciais e efetuarem o desconto de 10% (dez por cento) sobre os créditos que me couberem, devendo o mesmo ser repassado da seguinte forma: 7% (sete por cento) para os advogados que atuaram no feito e 3% (três por cento) para o Sindicato. Favor anexar cópia do último contracheque.

_____, de _____ de _____

ASSINATURA