

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

PREENCHA A FICHA COM LETRA DE FORMA VISÍVEL

MATRÍCULA SIAPE:

SITUAÇÃO:

☐

Efetivo

☐

CLT

☐

Temporário

Contratado lei - 8745/93

☐

Aposentado

☐

Assistido SIAS

☐

*Pensionista

NÚCLEO SINDICAL:

*NO CASO DE PENSIONISTA, ANEXAR À FICHA A CÓPIA DO CONTRACHEQUE

DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME SOCIAL:

(Opcional)

NASCIMENTO:

LOTAÇÃO:

IDENTIDADE:

CPF:

ESTADO CIVIL:

GÊNERO:

☐

Feminino

☐

Não binário

☐

Masculino

☐

Prefiro não informar

ESCOLARIDADE:

☐

Fund.

☐

Méd.

☐

Sup.

CONTATO

ENDEREÇO:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

UF:

CEP:

CELULAR:

EMAIL:

TELEFONE:

(Opcional)

EMAIL2:

ORIGEM DOS SEUS PROVENTOS: RESPONDA APENAS EM CASO DE APOSENTADO(A) OU PENSIONISTA

☐

IBGE

☐

IBGE E INSS

☐

IBGE E SIAS

☐

SIAS E INSS

☐

SIAS

☐

INSS

Solicito minha sindicalização a este Sindicato e autorizo a consignação em folha da contribuição sindical correspondente a 1% dos meus vencimentos, nos termos do artigo 52 do Estatuto da ASSIBGE Sindicato Nacional.

_____ de _____ de _____

ASSINATURA

