

FICHA DE INSCRIÇÃO

JÁ É SINDICALIZADO? SIM () NÃO ()

DATA DE ADMISSÃO NA PF / / SIAPE : DATA DE FILIAÇÃO / /

E-mail Pessoal (obrigatório): Facebook:
Celular (obrigatório): Instagran:

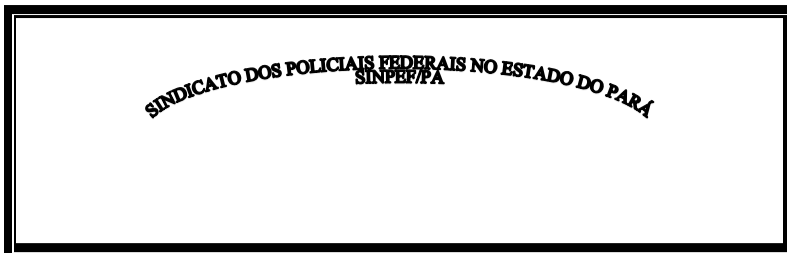
DADOS DO SINDICALIZADO

NOME COMPLETO:									
NOME DO PAI:									
NOME DA MÃE:									
CPF:			DATA DE NASCIMENTO:				ESTADO CIVL:		
SEXO: MASC. () FEM. ()		RG:		TITULO DE ELEITOR:			ZONA:		SEÇÃO:
Nº CARTEIRA RESERVISTA		SÉRIE	CATEGORIA	TIPO SANGUINEO		FATOR R.H		Nº HABILITAÇÃO	
RESIDENCIA – LOGRADOURO- NUMERO - COMPLEMENTO:									
BAIRRO:			CIDADE:				UF:		CEP:
D D D	FONE::RESIDENCIAL		FONE: COMERCIAL		RAMAL:	LOTAÇÃO:		CARGO:	
TIPO DE SERVIÇO		ESCOLARIDADE			JÁ USOU ALGUM BENEFICIO DO SINPEF/PA: SIM () NÃO ()				

DADOS DOS DEPENDENTES

NOME COMPLETO:				
PARENTESCO:	DATA DE NASCIMENTO:		RG:	CPF:
NOME COMPLETO:				
PARENTESCO:	DATA DE NASCIMENTO:		RG:	CPF:
NOME COMPLETO:				
PARENTESCO:	DATA DE NASCIMENTO:		RG:	CPF:

ASSINATURA :



AUTORIZAÇÃO

Autorizo a seção de pagamento do RH/SR/DF/PA, a efetuar o desconto da mensalidade do **SINDICATO DOS POLICIAIS FEDERAIS NO ESTADO DO PARÁ**, através da folha de consignação, em favor da mencionada entidade sindical, valor estipulado pela Assembléia Geral.

Belém, _____ de _____ de _____

Servidor

Mat.: _____