


Ficha de Filiação

 Filiação

 Alteração

DADOS PESSOAIS		 Sindicato dos Agentes de Trânsito do Estado de Sergipe CNPJ: 18502.022/0001-15				Foto 3X4	
Nome do(a) Associado(a)							
Endereço Residencial							
Bairro							
Cidade				UF	CEP	Tipo Sanguíneo	
CPF		RG		PIS/PASEP		Fator RH	
Nacionalidade			Filiação (Pai / Mãe)				
Sexo	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Estado Civil		Formação Profissional		Nº de Reg. Conselho	
Telefone Resid.		Telefone Com.		Celular		Fax	
E-mail Principal				E-mail Secund.			
Banco		Agência		DV	Conta		Data de Nascimento
DADOS FUNCIONAIS		Local de Trabalho (Prédio)		Serviço (Lotação)		Classe	Padrão
Situação		<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Pensionista		Data de Admissão		Data de Aposentadoria	
Endereço Institucional				CEP	Cidade (UF)		
Dependentes							
Nome				Sexo	Data Nascimento	Grau de Parentesco	
Declaro pela exatidão das informações prestadas, informando futuras alterações em meu cadastro e requeiro nos termos das disposições estatutárias, filiação ao Sindicato dos Agentes de Trânsito do Estado de Sergipe. Declaro que tenho ciência do estatuto, autorizando o desconto de 1% do vencimento base para a contribuição mensal em folha de pagamento.							
Local/UF		Data		Assinatura			
Para uso da Diretoria Executiva.							
<input type="checkbox"/> Homologado, atende aos dispositivos estatutários.				<input type="checkbox"/> Não Homologado			
Local/UF		Data		Assinatura			