



## Ficha de Filiação

<b>DADOS PESSOAIS</b>		Nome da Empresa/Órgão		Matrícula da Empresa/Órgão	
Nome do(a) Associado(a)					
Endereço Residencial (Rua, Nº, Apto.)					
Bairro		Cidade		UF	CEP
Autoriza Divulgar Endereços <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino		Fator RH	Estado Civil
Grau de Instrução					
Nº do CPF		Identidade (Nº Orgão)		Carteira de Trabalho	
Fone Comercial		Fone Residencial		Fone Celular	Email
Data Nascimento	Naturalidade	Filiação (Nome do Pai / Nome da Mãe)			

### DADOS DA EMPRESA

Situação <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Outra : _____ <input type="checkbox"/> Pensionista - Tipo de Pensão: _____		Admissão	Vinculo Empregatício <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> Outro : _____		
Faixa Salarial	Local de Trabalho (Prédio)		Setor de Trabalho (Lotação)		
Função		Cargo		Cipeiro ? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Banco	Agência	Cód. Agência	Nº Conta	Tipo	

### DEPENDENTES

Nome	Sexo	Data Nascimento	Grau de Parentesco
------	------	-----------------	--------------------

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



Estou ciente de que, havendo o interesse futuro na desfiliação deverei comparecer a sede do Sindicato, para fins de preenchimento de formulário específico, exceto Servidores do interior, que deverão procurar o diretor da sua Regional.  
Autorizo o desconto em folha de pagamento em caráter mensal do valor correspondente a 1% (um por cento) sobre a minha remuneração mensal bruta, excetuando o Vale Alimentação, em favor do Sindicato dos Servidores Públicos Civis do Estado de Pernambuco - SINDSERPE, de acordo com o que prevê o Artigo 545 da CLT c/c o art. 8º, IV da CF/ 88.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_