



**SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS  
CIVIS DO ESTADO DE PERNAMBUCO**



## FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Empresa/Órgão de origem	Lotação	Matrícula da Empresa/Órgão
-------------------------	---------	----------------------------

### DADOS PESSOAIS

Nome do(a) Servidor(a) /Empregado(a) Público(a)
---

Endereço Residencial (Rua, N°, Apt)
-------------------------------------

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

Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Estado Civil	Grau de Instrução	CPF	Identidade (Órgão)
--	--------------	-------------------	-----	--------------------

Fone Celular(Whatsapp)	Email
------------------------	-------

Data Nascimento	Naturalidade	Filiação
-----------------	--------------	----------

### DADOS FUNCIONAIS

Fone Órgão/Empresa	Situação <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Aposentado	Admissão	Vínculo Empregatício <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> Estatutário <input type="checkbox"/> CTD
--------------------	--	----------	--

Remuneração	Função	Cargo
-------------	--------	-------

Estou ciente de que, havendo interesse futuro na desfiliação deverei comparecer à 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 1,5% (um e meio 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 \_\_\_\_\_ Nome

\_\_\_\_\_ Assinatura