|  |
| --- |
| FICHA DE FILIADO |
| NOME COMPLETO:  ………………………………………………………………………………………………………………  RG: CPF:  ………………………………………………………………………………………………………………  DATA DE NASCIMENTO: ESTADO CIVIL:  ………………………………………………………………………………………………………………  NATURALIDADE:  ………………………………………………………………………………………………………………  END. RESIDENCIAL:  ………………………………………………………………………………………………………………  COMPLEMENTO: ( ) CASA ( ) APARTAMENTO  ………………………………………………………………………………………………………………  BAIRRO: CEP:  ………………………………………………………………………………………………………………  CIDADE: FONE: /CEL:  ………………………………………………………………………………………………………………  E-MAIL:  ………………………………………………………………………………………………………………  PREFEITURA ONDE TRABALHA:  ………………………………………………………………………………………………………………  SECRETARIA:  ………………………………………………………………………………………………………………  CARGO E/OU FUNÇÃO OCUPADA:  ………………………………………………………………………………………………………………  DATA DE ADMISSÃO: MATRÍCULA:  ………………………………………………………………………………………………………………  CONCURSADO: ( ) CONTRATADO: ( )  ………………………………………………………………………………………………………………  GRAU DE INSTRUÇÃO ( )SUPERIOR ( )MÉDIO ( )FUNDAMENTAL  ……………………………………………………………………………………………………………… |

Declaro para os devidos fins e efeitos legais e a quem de direito interessar que por ocasião da assinatura do presente, passo a ostentar a condição de filiado (a) da presente entidade sindical, valendo-me dos respectivos direitos e prerrogativas, e em contrapartida, comprometo-me ao cumprimento do estatuto e demais deliberações da aludida entidade, bem como ao recolhimento das contribuições estabelecidas na forma do respectivo estatuto e/ou assembleia.

Itajaí,…….de…………………………..de………….. **.**

ASS:………………………………...…………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEPENDENTES CÔNJUGE E FILHOS MENORES DE 21 ANOS DE IDADE** | | | |
| NOME | DATA DE NASC. | GRAU DE PARENTESCO | ESCOLARIDADE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |