

Foto 3x4

SOLICITAÇÃO DE FILIAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

Matrícula _____ Data de Admissão ____/____/____
CPF _____ RG _____
Nome _____
Nome da Mãe _____
Nome do Pai _____
Comarca _____ Lotação _____
Cargo _____ Função _____

DADOS PESSOAIS

Sexo _____ Nascimento ____/____/____ Estado Civil _____
() M () F
Tipo Sanguíneo _____ Doador de órgão? _____ Escolaridade _____
() Sim () Não
Cor _____ Tamanho de manequim _____

INFORMAÇÕES DE CONTATO

Endereço _____
Bairro _____ CEP _____
UF _____ Cidade _____
Celular Whatsapp _____ Celular _____
(____) _____ - _____ (____) _____ - _____
Residencial _____ Trabalho _____
(____) _____ - _____ (____) _____ - _____
E-mail _____ e-mail alternativo _____

Dependentes: Sim () Não ()

Nome

Data de nascimento ____/____/____

CPF

RG

Grau de parentesco

Observação

- Declaro, para todos os fins de direito, meu interesse e inteira concordância em ser sócio(a) do SINDICATO DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA DO ESTADO DO MARANHÃO, e autorizo o desconto em folha de pagamento da minha contribuição mensal de 1,5% (Hum e meio por cento) sobre a minha remuneração em favor dessa entidade, na forma do seu estatuto social.
- Declaro para todos fins de direito, neste ato de filiação, tomar ciência e aceitar o inteiro teor do Código de Conduta Ética do SINDJUSMA, acatando os valores e princípios, nele estipulados, bem como o formal compromisso de respeitar, observar, zelar e praticar o que nele consta.

Local e data

Assinatura