

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