

Ficha de Filiação SindicalFAVOR USAR LETRA DE FORMA
PARA PREENCHER O CADASTRO.

Nome:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Local de Nascimento:

Matricula 1

Matricula 2

CPF:

RG:

Org. Exped.:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

Celular:

Local de Trabalho:

Cargo que ocupa:

Telefone Trabalho:

Estatutário: Sim Não

E-mail:

Toledo, ____ de ____ de 20 ____ .

Assinatura

Ficha de Filiação Sindical**SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS**

Eu

Matricula 1

Matricula 2

CPF:

Abaixo assinado, autorizo o SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE TOLEDO - PR, a encaminhar à Secretaria de Recursos Humanos do Município de Toledo a presente ficha afim de que seja descontado em folha de pagamento, a importância de 1% (um por cento) de meus vencimentos.

A partir de ____ de ____ de 20 ____ , como Contribuição Sindical, a ser repassada à entidade de classe.

Toledo, ____ de ____ de 20 ____ .

Assinatura