

**SINDICATO DOS SERVIDORES DOS SERVIÇOS PÚBLICOS DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA E
INDIRETA DE ARCOVERDE-PE**

Rua Professora Luiza Herculano, 209, 1ª andar, Centro, Arcoverde. PE. CEP 56506450

CNPJ 03.786.010/0001.92 - fundando em 22/09/1999./ Refundado em 20/12/2017.

Email: sintemaarcoverde@hotmail.com - Fone 3821-2925 - FILIADO A CTB

FICHA DE FILIAÇÃO

Secretaria:		Cargo:	
Data de filiação:		Data de Nascimento:	
Nome Completo:			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Cônjuge:			
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	
Profissão:	E-mail:		
Local de Trabalho:			
Endereço:			Nº :
Complemento:	Bairro:		
Cidade	UF:	CEP:	
Telefone:	Celular:		
Est. Civil:	Sexo:		
RG:	Org. Exped.:	Data de Emissão:	
CPF:	PIS/PASEP:	Tipo Sangue:	
Nível de Formação:			
Categoria:	() Ativo(a) () Aposentado(a) () Readaptado(a)		
Nº da Portaria	Nº da Matrícula:	Data da Admissão:	

Autorizo o desconto em folha de pagamento de minha contribuição mensal em favor do SINTEMA, no valor correspondente a 1% (um por cento) do salário base.

Autorizo a entrar com ação coletiva e individual pelo Sindicato.

Arcoverde, ____ de _____ de 20 ____.

ASSINATURA