Obs. Preencha todos os campos, imprimir e levar ao SINDSEMP-PE

SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO PÚBLICO DE PERNAMBUCO – SINDSEMP-PE

FICHA DE FILIAÇÃO AO SINDSEMP-PE

DADOS PESSOAIS

NOME		
ESTADO CIVIL	NATURALIDADE	
DATA DE NASCIMENTO		
ENDEREÇO RESIDENCIAL		
NÚMERO	COMPL.	BAIRRO
CEP	CIDADE	UF
ENDEREÇO ELETRÔNICO	FONE	WHATSAPP

FILIAÇÃO

PAI
MÃE

GRAU DE INSTRUÇÃO

DADOS DOCUMENTAIS

RG / ÓRGÃO EXPEDITOR / UF	CPF

DADOS PROFISSIONAIS

LOTAÇÃO/SETOR		CARGO/FUNÇAO
MATRÍCULA		DATA DA POSSE / ADMISSÃO
ENDEREÇO PROFISSIONAL		
NÚMERO	COMPL.	PRÉDIO DE LOTAÇÃO
BAIRRO	CEP	CIDADE
FONE	CIRCUNSCRIÇÃO	

USO EXCLUSIVO DO SINDSEMP-PE

DATA DA FILIAÇÃO	VALOR POR PERCENTUAL 0,89% SOBRE O VENCIMENTO

Declaro serem verdadeiras as informações por mim prestadas acima e, ainda, estar de acordo com o **SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO PÚBLICO DE PERNAMBUCO – SINDSEMP-PE**, ao qual venho REQUERER a minha afiliação imediata.

_____
Filiado

Recife, _____

Declaro estar de acordo com o desconto mensal da porcentagem definida e aprovada pela Assembléia Geral, no meu contracheque, para o **SINDICATO DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO PÚBLICO DE PERNAMBUCO – SINSEMP-PE**.

Matrícula ( ) _____
Filiado

Recife, _____