



FICHA DE FILIAÇÃO

FILIAÇÃO

01 - DADOS PESSOAIS

NOME DO FILIADO: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: ____ . ____ . ____ - _____

NATURALIDADE/UF: _____ SEXO: Masculino _____ Feminino _____ DATA DE NASC. ____ / ____ / ____

ESTADO CIVIL: _____ CÔNJUGE: _____

FILIAÇÃO: _____

PAI: _____ MÃE: _____

02 - DADOS DE CONTATO

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: ____ - ____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE FIXO: _____ TELEFONE CEL. _____, _____

E-mail: _____ Redes Sociais: _____

03 - DADOS DE DEPENDENTES

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

PARENTESCO: _____ SEXO: Masculino _____ Feminino _____

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

PARENTESCO: _____ SEXO: Masculino _____ Feminino _____

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

PARENTESCO: _____ SEXO: Masculino _____ Feminino _____

NOME: _____ DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

PARENTESCO: _____ SEXO: Masculino _____ Feminino _____

04 - DADOS PROFISSIONAIS

CARGO ATUAL: _____ ESCALA DE SERVIÇO: _____

UNID. DE LOTAÇÃO: _____ MATRÍCULA: _____

DATA DE POSSE: ____ / ____ / ____ SITUAÇÃO: ATIVO _____ INATIVO _____ PENSIONISTA _____

GRAU DE INSTRUÇÃO: _____ FORMAÇÃO: _____

TIPO SANGUÍNEO _____

05 - AUTORIZAÇÃO

Autorizo o Sindicato dos Policiais Penais do Rio Grande do Norte – SINDPPEN/RN, a promover a inclusão do desconto da contribuição sindical em minha folha de pagamento junto ao tesouro do Estado do Rio Grande do Norte, referente à mensalidade deste sindicato, conforme disposições estatutárias em vigor, estando ciente que a filiação só se concretizará a partir do desconto da 1ª mensalidade. Por ser verdade todas as informações e estar de pleno acordo, dato e assino a ficha para os devidos fins. _____, _____ de _____ de _____

Assinatura conforme documento de identidade

(Para uso do SINDPPEN/RN)



SINDICATO DOS POLICIAIS PENAIS DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - SINDPPEN/RN

CNPJ: 07.832.577/0001-09

O (A) servidor(a) acima, solicitou sua filiação junto ao SINDPPEN/RN

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

Diretoria do SINDPPEN/RN