

### PREENCHER EM LETRA DE FORMA

#### 1- DADOS PESSOAIS

Órgão Empregador: _____		Matricula Siae \ Outras: _____		<b>Foto Filiado</b>	
Nome: _____					
End. Residencial: _____					
Setor / Bairro: _____	Cidade: _____	UF: _____	CEP: _____		
Sexo: _____	Estado Civil: _____	Grau de instrução: _____	CPF: _____		Identidade: _____
Masculino ( ) Feminino ( )					
PIS / PASEP: _____		Fone Trabalho: _____		Ramal: _____	
Fone Residencial: _____	Fone Celular: _____	Data Nascimento: ____/____/____	Naturalidade: _____	UF: _____	
Filiação: _____					
Pai: _____			Mãe: _____		

#### 2 - DADOS FUNCIONAIS

Situação: _____	Regime de Contratação: _____	Regime Jurídico: _____	Data Admissão no Serviço Público: ____/____/____	Classe / Referência/ Padrão: _____	Nível: _____	Salário: _____
<input type="checkbox"/> <= Ativo	<input type="checkbox"/> <= Direto	<input type="checkbox"/> <= CLT				
<input type="checkbox"/> <= Aposentado	<input type="checkbox"/> <= Temporário	<input type="checkbox"/> <= Lei 8.112/90	End. de Trabalho: _____			
<input type="checkbox"/> <= Pensionista	<input type="checkbox"/> <= Firm. Loc.					
<input type="checkbox"/> <= Outros _____						
Órgão em que trabalha: _____						
Cargo / Função: _____			E-mail: _____			

#### DECLARAÇÃO:

#### AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Em cumprimento ao disposto no Estatuto do Sindicato dos Servidores Públicos Federais no DF - SINDSEP/DF, autorizo, a título de contribuição sindical mensal, a consignação em folha destinada a este sindicato do valor correspondente ao fixado pela assembléia geral da entidade.

### 3 - DEPENDENTES

Nome :	Sexo:	Data Nascimento:	Grau de Parentesco:

#### ESPAÇO RESERVADO PARA O SINDICATO:

- Serpro:
- Boleto Bancário:
- Ofício:
- Outros: \_\_\_\_\_

\* Tipo de contribuição do servidor, para o Sindicato dos Servidores Públicos Federais no DF.

Brasília-DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor