SINDOJAF
SINDICATO NACIONAL DOS OFICIAIS DE JUSTIÇA FEDERAIS

(61) 98595 9857 sindojaf.org.br
instagram.com/sindojaf

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME:_____

ESTADO CIVIL: _____ SEXO: ( ) F ( ) M

ENDEREÇO:_____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO:_____ CEP: _____

FILIAÇÃO: PAI: _____

MÃE:_____

DATA NASC.: _____/_____/_____ NATURAL DE: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____

CPF _____ TIPO SANGUÍNEO:_____

TEL. CELULAR: (___) _____ WHATSAPP: (____)_____

EMAIL: _____

EMAIL INSTITUCIONAL: _____

DADOS FUNCIONAIS

MATRÍCULA: _____ DT. ADMISSÃO SERV. PÚBLICO:_____

CARGO ATUAL: _____ ( ) ATIVO-DESDE _____

( ) APOSENTADO DESDE _____ ( ) PENS. DESDE:_____

ÓRGÃO/TRIBUNAL EM QUE É LOTADO:_____

ENDEREÇO DE TRABALHO:_____

SETOR:_____ NÍVEL: _____ CLASSE: _____ PADRÃO:_____

SOLICITO minha filiação ao Sindicato Nacional dos Oficiais de Justiça Federais - SINDOJAF a partir da data de assinatura desta ficha.

AUTORIZAÇÃO

Autorização e ciência,

1. Declaro ter ciência e aceitar as condições constantes no Estatuto do SINDOJAF, comprometendo-me a cumprir todos os atos de minha responsabilidade junto a este sindicato;

2. Autorizo o desconto da mensalidade sindical em meu contracheque ou o seu débito em minha conta corrente abaixo indicada em favor do SINDICATO NACIONAL DOS OFICIAIS DE JUSTIÇA FEDERAIS, antigo SINDICATO DOS OFICIAIS DE JUSTIÇA DO DF, no valor fixado em assembleia geral da entidade;

3. AUTORIZO uso dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7° e 11 da Lei n° 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD e;

4. AUTORIZO o envio de mensagens via aplicativo de comunicação e email.

Banco:_____ Agência: _____ Conta corrente:_____

_____ ( )_____ de _____ de _____

_____

ASSINATURA