



SEDE ADMINISTRATIVA

Rua Santo Antônio, 309 - Centro - Juiz de Fora - MG - CEP 36015-000- Juiz de Fora - MG
Tel: (32) 3215-7979 - Fax: 3215-3876 - Email: comunicacao@sintufejuf.org.br

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

(todos os campos são obrigatórios, conforme a Sindicalização: Servidor, Aposentado ou Pensionista)

SERVIDOR APOSENTADO PENSIONISTA

CPF: _____

MATRICULA: _____ Preenchimento pelo SINTUFEJUF

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

UF: _____ CEP: _____ NASCIMENTO: ____/____/____

TELEFONE1: _____ TELEFONE2: _____

CELULAR1: _____ CELULAR2: _____

RG: _____ ORGÃO EXPEDIDOR : _____

E-MAIL: _____

SIAPE: _____ VALOR SIAPE: _____

ÓRGÃO PAGADOR: [_____](Cabeçalho do Contra Cheque
– entidade que está lotado. Ex. Universidade Federal de Juiz de Fora.)

FILIAÇÃO:

PAI: _____

MÃE: _____

SEXO: MASCULINO FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO CASADO (A) DIVORCIADO (A)

SEPARADO (A) VIÚVO (A)

CATEGORIA: DOCENTE TÉCNICO-ADMINISTRATIVO)



DEPENDENTES		
NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO

CARGO: _____ **Servidor**

UNIDADE: _____ **Servidor**

PENSIONISTAS:

NOME DO TITULAR: _____

SIAPE DO TITULAR: _____

REFERÊNCIA BANCÁRIA:

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____ OPERAÇÃO _____ (Somente Clientes Caixa Econômica Federal)

CONTA: _____

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA

Tendo sido aceito como filiado do Sindicato dos Trabalhadores Técnicos-Administrativos em Educação das Instituições Federais de Ensino no Município de Juiz de Fora-MG – SINTUFEJUF, autorizo esse sindicato a efetuar os descontos devidos em meus vencimentos na base de 1% (um por cento) sobre o valor bruto e de 2% (dois por cento) no mês de novembro de cada ano, a partir de _____ de _____, assim como autorizo o desconto em minha conta corrente no Banco _____, Agência _____

Conta Corrente _____, referente aos gastos efetuados nos estabelecimentos que possuem convênio com o SINTUFEJUF.

Declaro serem verdadeiras todas as informações acima.

Juiz de Fora, _____, de _____ de _____.

Assinatura

Observação:

- . Entregar junto com esta proposta 2 fotos 3x4, caso for fazer a carteira de piscina 1 foto 3x4 de cada dependente
- . Cópia do contra-cheque mais recente