



**Sindicato dos Trabalhadores Técnico-Administrativos
em Educação das Instituições
Federais de Ensino (Juiz de Fora- MG)**

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

(Todo os campos de preenchimento são obrigatórios, conforme a sindicalização)

() **SERVIDOR** () **APOSENTADO** () **PENSIONISTA**

CPF: _____

MATRICULA: _____ **Preenchimento pelo SINTUFEJUF**

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CIDADE:** _____

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

TELEFONE 1: _____ **TELEFONE 2:** _____

CELULAR 1: _____ **CELULAR 2:** _____

RG: _____ **ORGÃO EXPEDIDOR:** _____

E-MAIL: _____

SIAPE: _____

ÓRGAO 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)



**Sindicato dos Trabalhadores Técnico-Administrativos
em Educação das Instituições
Federais de Ensino (Juiz de Fora- MG)**

DEPENDENTES

NOME	DATA DE 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, ou em minha conta corrente, 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;
- Entregar cópia do contracheque mais recente.