

Ficha de Filiação



Ativo Pensionista Extrajudicial Dependente Aposentado

| | | | |
|-----------------------|--|-------------------|--|
| Nome: | <input type="text"/> | | |
| Matrícula funcional: | <input type="text"/> | Data de admissão: | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Comarca: | <input type="text"/> | | |
| Lotação: | <input type="text"/> | | |
| Cargo: | <input type="text"/> | | |
| Telefone do trabalho: | <input type="text"/> | Ramal: | <input type="text"/> |
| Data de nascimento: | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | Sexo: | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Estado civil: | <input type="text"/> | | |
| Identidade: | <input type="text"/> | Órgão emissor: | <input type="text"/> |
| CPF: | <input type="text"/> | Tipo sanguíneo: | <input type="text"/> |
| Nacionalidade: | <input type="text"/> | Naturalidade: | <input type="text"/> |
| Nome da mãe: | <input type="text"/> | | |
| Nome do pai: | <input type="text"/> | | |
| Endereço residencial: | <input type="text"/> | | |
| Bairro: | <input type="text"/> | Cidade: | <input type="text"/> |
| CEP: | <input type="text"/> | | |
| Telefone: | <input type="text"/> | | |
| E-mail: | <input type="text"/> | | |
| Ativo | Autorizo o desconto de 1% (um por cento), em folha, somente sobre as rubricas: Vencimento + Adicional de Padrão Judiciário (APJ) + Gratificação de Atividade Judiciária (GAJ). Documentos necessários: uma foto 3x4 e cópia do contracheque | | |
| Pensionista | Valor para desconto mensal: Para quem recebe até R\$3.000,00: R\$30,00 (trinta reais). Para quem recebe acima de R\$ 3.000,00: 1% (um por cento). Documentos necessários: uma foto 3x4, cópia do contracheque, CPF e comprovante de residência | | |
| Extrajudicial | Valor para desconto anual: R\$ 200,00 (duzentos reais). Documentos necessários: uma foto 3x4, cópia do RG, CPF, comprovante de residência e carteira de trabalho (folhas da fotografia e do contrato de trabalho). | | |
| Dependente | Valor para desconto anual: R\$ 100,00 (cem reais). Documentos necessários: uma foto 3x4, cópia do RG, CPF, comprovante de residência e comprovação de dependência (certidão de casamento, nascimento, etc.) | | |
| Aposentados | Autorizo o desconto de 1% (um por cento), em folha, somente sobre os proventos. Documentos necessários: uma foto 3x4 e cópia do contracheque | | |

Data do preenchimento / /

Assinatura

USO INTERNO

Responsável pela sindicalização:

Data Filiação: / /

Matrícula Sindical: