ASSUFBA
Sindicato é pra Lutar

CTB Central dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil — FASUBRA Sindical — GESTÃO SINDICATO É pra lutar!

SINDICATO DOS TRABALHADORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS EM EDUCAÇÃO DAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS FEDERAIS NO ESTADO DA BAHIA

C.G.C. 00.088.110/0001-57

PROPOSTA DE ADESÃO

O abaixo assinado, desejando ingressar no quadro social do ASSUFBA-SINDICATO, fornece os dados necessários e requer sua inscrição autorizando, por meio deste, o desconto das mensalidades em folha de pagamento. Preencha corretamente todos os campos deste formulário e coloque anexo copia do contracheque (lado da remuneração).

Matrícula SIAPE |__|__|__|__|__|__|__| Matrícula SINDICAL |__|__|__|__|__|__|__|__ | (Uso interno)

****

Nome completo (sem abreviações)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|__|__|__|__
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|__|__|__

****

Logradouro (Rua/Avenida)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Número|__|__|__|__| Complemento |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Bairro |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
CEP |__|__|__|__|__|-|__|__|__| Estado|__|__|
Cidade|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefone Residencial |__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__| Telefone Comercial |__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__| Telefone Celular |__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__|
E-mail (em letra de forma)|____|
Telefone do setor |__|__|-|__|__|__|__|-|__|__|__|__| Ramal do setor |__|__|__|__|
Banco para créditos ou débitos: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Agência |__|__|__|__| Dígito da agência |__| Conta |__|__|__|__|__|__|__||__||__| Dígito da conta |__|
Lotação |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Município de Lotação |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| UF |__|__|

****

RG|__|__|__|__|__|__|__|__|__|-|__|__| CPF|__|__|__|. |__|__|__|. |__|__|__|-|__|__|
Data de nascimento |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|
Naturalidade |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
UF (naturalidade) |__|__|
Sexo |__| M |__| F   Estado civil |__| Casado |__| Solteiro |__| Outros:_____________________________

****

Nome do pai:
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome da mãe:
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

****

Nome do(s) dependente(s)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Data Nascimento: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Sexo: |__| M |__| F
Parentesco: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome do(s) dependente(s)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Data Nascimento: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Sexo: |__| M |__| F
Parentesco: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Responsabilizo-me e dou fé a todas as informações contidas nesta proposta de adesão e comprometo-me a informar a ASSUFBA-SINDICATO qualquer alteração que venha a ocorrer em algum dos dados informados por mim.

Salvador, |__|__| de________________________de 20|__|__|

____

Assinatura do(a) Servidor(a)