



SINDICATO NACIONAL DOS SERVIDORES FEDERAIS DA EDUCAÇÃO BÁSICA, PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

Fundado em 11/11/1988 CNPJ: 03.658.820/0001-63 Filiado à



FICHA DE SINDICALIZAÇÃO - IFS

| DADOS PESSOAIS | | | |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------|----------------|
| NOME: | | DATA DE NASCIMENTO: | |
| LOCAL DE NASCIMENTO (CIDADE, ESTADO): | | ESTADO CIVIL: | |
| PIS/PASEP: | CPF: | RG: | ÓRGÃO EMISSOR: |
| ENDEREÇO COMPLETO/CEP: | | | |
| TELEFONE: | EMAIL: | | |
| CÔNJUGE | | N.º DE DEPENDENTES: | |
| DADOS FUNCIONAIS | | | |
| CARGO: | | CAMPUS: | |
| MATRÍCULA SIAPE: | DATA DE ADMISSÃO: | SITUAÇÃO: | |
| | | () Ativo | () Inativo |

AUTORIZAÇÃO

Autorizo que o Instituto Federal de Sergipe efetive o desconto mensal em folha de pagamento do valor de um por cento (1%) da minha remuneração bruta, referente à contribuição sindical mensal em favor da Seção Sindical de Sergipe - Campi Aracaju, São Cristóvão, Lagarto, Nº Senhora da Glória, Estância, Itabaiana, Propriá, Tobias Barreto, Nº Senhora do Socorro, Reitoria, filiada ao SINASEFE, conforme Art. 60, do Estatuto do SINASEFE e Art. 51 do Regimento Interno desta Seção Sindical.

LOCAL/ DATA _____

ASSINATURA DO SERVIDOR(A) _____

A Diretoria da Seção Sindical de Sergipe está de acordo com a sindicalização do Servidor _____.

DIRETORIA SINASEFE-SE _____

COMPROVANTE

Declaro, que _____ deu entrada no processo de filiação ao Sindicato do Instituto Federal de Sergipe, seção sindical do SINASEFE NACIONAL no dia ____ / ____ / ____

Assinatura do Servidor _____

