Sintufrj
SINDICATO DOS TRABALHADORES EM EDUCAÇÃO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome de Registro (Civil): _____
(Nome que consta na certidão de nascimento/documentos oficiais)

Nome Social: _____
(Nome pelo qual a pessoa se identifica e deseja ser tratada)

Escolaridade: _____ Estado Civil: _____

Etnia: _____ Data de nascimento: _____

Data de admissão: _____ Sexo: _____

Orientação sexual: _____ Religião: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____

Localização na UFRJ: _____

Unidade: _____ Cargo: _____

Orgão: _____ Referência salarial: _____

DOCUMENTOS

CPF: _____ RG: _____

Orgão emissor: _____ UF: _____

SIAPE: _____ DVS: _____ Registro: _____ PASEP: _____

INSTITUIDOR (PREENCHIMENTO SOMENTE PARA PENSIONISTAS)

Registro na UFRJ: _____ Registro SIAPE: _____ CPF: _____

Nome: _____

CONTATOS

E-mail: _____ Telefone pessoal: _____

Telefone residencial: _____ Telefone do trabalho: _____

CEP: _____ Tipo de endereço: _____

Rua: _____ Número: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

☒ **Autorizo o desconto de 1% (hum por cento) de minha remuneração bruta fixa, referente a mensalidade sindical nos termos definidos pelo estatuto do Sintufrj.**

Quais temas você gostaria que o Sintufrj abordasse?

☐ Educação ☐ Lazer ☐ Combate ao racismo ☐ Ciência e Tecnologia ☐ Esporte ☐ Segurança pública

☐ Cultura ☐ Violência contra a mulher ☐ Política ☐ Economia ☐ Saúde ☐ Dideitos Humanos

DEPENDENTES

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Continua na página 2

DEPENDENTES

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

Nome: _____

Parentesco: _____ Data de nascimento: _____ Data de inclusão: _____

☒ **Eu me comprometo a manter esse formulário atualizado em caso de qualquer mudança de informações que comprometa a integridade deste formulário.**

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Data do primeiro desconto

_____/_____/_____

_____

Assinatura