

Ficha de Recadastramento

Nome: _____
Instituição: _____ Campus: _____
Unidade: _____ Departamento: _____
E-mail: _____ Matrícula SIAPE: _____
Situação Funcional: () Ativo () Aposentado () Pensionista () Substituto () Voluntário () Visitante () Outra
Classe/Nível: _____ Titulação: _____ Regime de Trabalho: _____
Identidade: _____ CPF: _____ Nascimento: ____/____/____
Nacionalidade _____ Naturalidade _____ Estado Civil _____
Endereço Residencial: _____ Nº: _____
Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ - _____
Cidade: _____ UF: _____
Tel. Resid.: (__) _____ - _____ Celular: (__) _____ - _____ Tel. Trab.: (__) _____ - _____ Ramal: _____
Whatsapp: (__) _____ - _____ (campo não obrigatório)

Data de Recadastramento: ____/____/____

Autorização

Autorização para Contribuição Sindical: autorizo o desconto em folha de pagamento, assim como débito em conta corrente ou emissão de boleto bancário do valor de contribuição sindical mensal conforme definido em Assembleia Geral da APES-SEÇÃO SINDICAL, correspondente a 1% sobre a remuneração, constituída de Vencimento Básico + Retribuição por Titulação. Por esse instrumento, a seção sindical compromete-se a não realizar o desconto ou a cobrança do valor de maneira concomitante.

Escolha a opção em que realizará a contribuição sindical:

- () Desconto em folha*
() Débito em conta corrente ou poupança salário
() Emissão de boleto bancário

* em decorrência da MP 873/2019, o(a) servidor(a) deverá marcar mais de uma opção, além da autorização para desconto em folha, sem prejuízo de que a contribuição não ocorra de maneira concomitante.

- Para a opção de débito em conta:

Nome do Banco _____ Agência _____ Conta Corrente _____

Juiz de Fora, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) filiado(a)

Assinatura do (a) Diretor (a) Presidente da APES