ASSOCIAÇÃO DOS PROFESSORES DE ENSINO SUPERIOR DE JUIZ DE FORA Campus da UFJF | 36036-900 | Juiz de Fora, MG CNPJ: 20,429.536/0001-34 | Telefone: 32.3215-1286 | [www.apesjf.org.br](http://www.apesjf.org.br)

Ficha de Filiação Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: (\_\_)UFJF (\_\_)IF SUDESTE MG Campus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Departamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Situação Funcional: (\_\_)Ativo (\_)Aposentado (\_)Pensionista (\_ )Substituto (\_)Voluntário (\_)Visitante (\_)Outra Classe/Nível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titulação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Regime de Trabalho: (\_)DE (\_)40h (\_)20h 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 Filiação: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Autorização

Autorização para Contribuição Sindical: autorizo o desconto em folha de pagamento ou débito em conta corrente do valor de contribuição sindical mensal conforme definido em Assembleia Geral da APESSEÇÃO 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

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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