

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)  
APES

Assinatura do (a) Diretor (a) Presidente da