

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, 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

Juiz de Fora, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) filiado(a)

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