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, assim como débito em conta corrente ou emissão de boleto bancário 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
( ) Emissão de boleto bancário

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

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