

**FICHA DE CADASTRO ATIVO/APOSENTADO**

(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

Ficha de cadastro de associado conforme Art. 33º do Estatuto e seus parágrafos 1º e 2º -  
Art. 240 do RJU, Lei nº 8.112, de 11/12/1990.**Nº Matrícula SIAPE:** \_\_\_\_\_**DADOS PESSOAIS:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Local de Nascimento: \_\_\_\_\_

Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DADOS FUNCIONAIS:**

Cargo: \_\_\_\_\_

Data de Admissão MAPA: \_\_\_\_\_

Situação Funcional:  Ativo  Aposentado Data de Aposentadoria: \_\_\_\_\_

Unidade / SIF: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Endereço Comercial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Provento Básico: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA:**

Autorizo o desconto, em Folha de Pagamento ou debitar em minha conta corrente do Banco do Brasil, o valor de 2% (dois por cento) sobre o provento básico mensal devido a este Sindicato, a partir desta data, conforme previsto na letra "C" do Art. 240, da Lei nº 8.112 de 11/12/1990.

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ .

Assinatura: \_\_\_\_\_

**OBS.: Favor anexar cópia do último contracheque.**