



RESPONSÁVEL PELA FILIAÇÃO

MATRÍCULA SINDICAL (Uso do Sindicato)

DATA DE FILIAÇÃO (Uso do Sindicato)

FICHA DE FILIAÇÃO

NOME

MATRÍCULA FUNCIONAL COM DÍGITO

IDENTIDADE

ORGÃO EXPEDIDOR

CPF

CTPS

SEXO

Masculino

Feminino

ESTADO CÍVIL

Casado(a)

Solteiro(a)

Divorciado(a)

Viúvo(a)

Outros

NOME

ENDEREÇO

CIDADE

UF

CEP

NASCIMENTO

NATURALIDADE

UF

ETINIA

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE CELULAR

APOSENTADO(A)

SIM

NÃO

Em caso de afirmativo, informar a data da aposentadoria.

E-MAIL

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

LOCAL DE TRABALHO

Código do Banco

Nome do banco

Código da Agência

Nome da Agência / Departamento

Endereço da Agência / Departamento

Bairro

Cidade da Agência / Departamento

UF

CEP

Função

Admissão no Banco

Telefone Comercial

Salário

ESCOLARIDADE

1º Grau

2º Grau

3º Grau

Curso

«Autorizo a fonte pagadora do meu salário ou proventos de descontos dos valores informado pelo Sindicato a título de mensalidade sindical e demais contribuições, com a inclusão direta na fonte de pagamento.»

Rio Branco - Acre, _____ de _____ de _____

Assinatura