



FICHA DE RECADASTRAMENTO AO SINTUR-RJ

Tipo de associado(a):

() Ativo () Aposentado () Pensionista () Docente () Anistiado/Reintegrado

Nome (sem abreviação): _____

Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Sexo/identidade sexual: _____ Estado civil: _____ Cor: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone residencial: _____ Celular: _____

Telefone trabalho: _____ Data de admissão: _____

Setor de trabalho: _____

E-mail: _____

Campus de lotação: _____

Cargo: _____ Classe: _____ Nível: _____

Matrícula SIAPE: _____ CPF: _____

RG: _____ Órgão Exp.: _____ UF: _____

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Nome(s) completo(s) do(s) dependente(s)	Parentesco	Data de nascimento

Pela presente ficha, manifesto minha adesão ao quadro de associados do SINTUR-RJ e autorizo o desconto de 1% (hum por cento) de meu salário bruto em favor deste sindicato, através do desconto em folha, débito automático ou boleto bancário a partir do próximo mês, nos termos do Estatuto do SINTUR-RJ em vigência.

Seropédica, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) associado(a)