

FICHA DE FILIAÇÃO

**SINDICATO DOS TRABALHADORES DO PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – SINDIJUS-MS**



FOLHA DE PAGAMENTO () ou BOLETO BANCÁRIO () Dia do vencimento _____

Nome: _____
Matricula TJ nº: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
Naturalidade: _____ Sexo: () Masc () Fem
Estado Civil: _____ Tipo Sanguíneo: _____ RH _____
Identidade RG nº: _____ SSP/____ - CPF nº: _____
Filiação: _____
Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____
Bairro _____ CEP: _____ - _____ Cidade: _____
Fone: _____ Cel.: _____ Ramal: _____
Lotação: _____ Cargo: _____ Data de Admissão: ____/____/____
Comarca: _____ Código: _____ Remuneração Bruta: R\$ _____
E-mail _____

Nome do Dependente	Parentesco	Nascimento	Tipo Sanguíneo	Documentos RG e CPF

Autorização

() **Folha de pagamento** - Autorizo o SINDIJUS/MS a descontar da folha de pagamento o valor da mensalidade ou contribuição sindical conforme estipulado no estatuto.

() **Boleto bancário** - Autorizo o SINDIJUS/MS enviar ao meu endereço, mensalmente um boleto bancário correspondente a filiação, desde já fico ciente que após 30 dias de atraso suspende o meu direito de filiado.

_____ - _____, _____ de _____ de 20____.

