Sinditamaraty
Sindicato Nacional dos Servidores do Ministério das Relações Exteriores

FICHA DE ADESÃO - ATIVOS E APOSENTADOS

Dados pessoais:

* Dados obrigatórios

Nome*:

CPF*: - -

RG*:

Órgão Expedidor:

UF:

Data de Nascimento*: / /

Sexo:
( ) Masculino ( ) Feminino

Estado Civil:
( )Solteiro (a) ( )Casado (a) ( ) Divorciado (a) ( ) Viúvo (a)

Nome da Mãe:

Escolaridade:

Dados funcionais:

Carreira*:
( ) Assistente de Chancelaria ( ) Diplomata ( )Oficial de Chancelaria ( ) PGPE/PCC

Nº Siape*:

Situação Funcional:
( ) Ativo ( ) Aposentado

Classe Padrão:

Lotação:

Dados contato:

E-mail Principal*:

E-mail Secundário:

Endereço:

Cidade

Bairro/UF

Cep:

País

Telefone:

Celular

Dados sobre dependentes:

Nome do dependente:	
Parentesco:	Data de nascimento: ___/____/_____
Nome do dependente:	
Parentesco:	Data de nascimento: ___/____/_____
Nome do dependente:	
Parentesco:	Data de nascimento: ___/____/_____
Nome do dependente:	
Parentesco:	Data de nascimento: ___/____/_____

DECLARAÇÃO

1. Declaro ter lido o Estatuto do Sindicato Nacional dos Servidores do Ministério das Relações Exteriores(SINDITAMARATY), com o qual estou de acordo. Solicito a minha afiliação ao SINDITAMARATY e autorizo o desconto da mensalidade em folha de pagamento ou conta-Corrente em favor deste, conforme decisão de Assembleia Geral.
2. É de minha inteira responsabilidade informar ao SINDITAMARATY, qualquer alteração em meus dados cadastrais.
3. Ser-me-á facultado o direito de cessar essa autorização a qualquer época, desde que o faça por escrito em requerimento dirigido à Diretoria do SINDITAMARATY.

_____,____/____/_____. _____

Local e Data Assinatura

SINDITAMARATY - SINDICATO NACIONAL DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES
SRTVS (Setor de Rádio e TV Sul), Quadra 701, bloco "I", Edifício Palácio da Imprensa, 2° andar, salas 210 a 213
Brasília - DF - CEP: 70340-000
Telefones: 55 (061) 3024-8872 - 3024-8774 - 3024-9927
E-mail:contato@sinditamaraty.org.br