



Sindicato dos Trabalhadores nos Correios de Juiz de Fora e Região

# SINTECT/JFA

## FICHA DE FILIAÇÃO E DADOS CADASTRAIS:

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

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

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

CEP: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data do Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: Masc( ) Fem( )

Filiação: (Pai) \_\_\_\_\_

(Mãe) \_\_\_\_\_

Reven: \_\_\_ Admissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Cidade

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Através da presente, venho requerer a minha filiação junto ao SINTECT/JFA, manifestando a minha adesão ao Estatuto da Entidade, cujo teor tenho pleno conhecimento, comprometendo-me a fielmente cumpri-lo, bem como as demais normas internas e obrigações sociais.

Autorizo a ECT, descontar em minha folha de pagamento em favor do SINTECT/JFA, contribuição mensal de 2% do salário base, conforme Estatuto do Sindicato.

OBS: PREENCHER E ENVIAR AO SINTECT/JFA, NO ENDEREÇO ABAIXO, VIA FAX OU AINDA VIA SCANNER. NÃO SE ESQUECER DE ASSINAR NOS LOCAIS INDICADOS.

*Rua Marechal Deodoro, 447/301 - Centro - Juiz de Fora - MG - CEP  
36013-001 - Tel:(32)3215-5318 Fax (32)3217-9729 -  
www.sintectjfa.org.br - contato@sindjfa.org.br - sindjfa@ig.com.br*