

FICHA DE FILIAÇÃO

CHAPA: (Preenchimento ADUFU) _____ MATRÍCULA SIAPE: _____

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ TELEFONE(S): _____

CEP: _____ NATURALIDADE: _____

CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXP: _____ DATA EXP: ___/___/___

ESTADO CIVIL: _____ SEXO: _____ DATA NASC.: ___/___/___

DATA ADMISSÃO: ___/___/___

BANCO: _____ Nº C/C: _____ AGÊNCIA: _____

SITUAÇÃO (EFETIVO ATIVO = L / APOSENTADO = J / SUBSTITUTO = S): _____

CATEGORIA FUNCIONAL (AUX/ASS/ADJ/TIT): _____

TITULAÇÃO (ESP/MEST/DOCT): _____

E-MAIL/FAX: _____

REG. TRAB. (40 HS DE / 40HS / 20 HS): _____ CARGO: _____

NIVEL (I-II-III-IV): _____ DEPARTAMENTO: _____

NOME DA MÃE: _____

A) Valor Vencimentos+RT: _____ B) Valor GEMAS/GEDBT: _____ VR SIAPE: (1% sobre A+B)

Autorizo o desconto, em folha de pagamento ou em conta corrente bancária, de 1% (um por cento) sobre os meus Rendimentos Mensais (Vencimento Básico mais Gratificações estabelecida por legislação federal) junto a UFU, conforme parágrafo 1º Art. 33 do Regimento da ADUFU – Seção Sindical e aprovado em Assembleia Geral. Comprometo-me a trazer o contra-cheque no prazo de 5 dias úteis para instruir e documentar esta ficha. A não entrega do mesmo implicará na não efetivação de minha filiação.

Uberlândia, _____ de _____ de _____