

# FICHA DE FILIAÇÃO

Foto  
3X4

NOME:		
FILIAÇÃO:		
RG:	CPF:	DATA NASC.: / /
NATURALIDADE:	ESTADO CIVIL:	
ESCOLARIDADE:	CURSO:	SEXO: ( ) M ( ) F
ÓRGÃO:	LOTAÇÃO:	
CARGO:	MATRÍCULA:	
END. RESIDENCIAL:		
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:
TEL. RESIDENCIAL/CELULAR		TEL. TRABALHO:
CEP:	E-MAIL:	
DEPENDENTES LEGAIS		
CÔNJUGE:		
FILHO (A) 1:		
FILHO (A) 2:		
FILHO (A) 3:		
FILHO (A) 4:		
FILHO (A) 5:		
FILHO (A) 6:		
Autorizo o desconto em folha de pagamento de 1%, referente à contribuição mensal devida ao SINDJUS-AL incidente sobre: 1) Vencimento + GAJ + GAE/GAS (Oficial de Justiça/Agente de Segurança) + FC/CJ ou 2) A FC/CJ integral (para o servidor do quadro efetivo que optar por receber a "Função Cheia"). Declaro que o referido desconto somente poderá ser suspenso em caso de requerimento expresso do signatário dirigido ao SINDJUS-AL, que providenciará o cancelamento perante o órgão pagador.		

Maceió/AL, de de 20\_\_

Assinatura