Ficha de sindicalização _____

Dados pessoais

Nome	
Nome do pai	
Nome da mãe	
Data de nascimento	
Local de nascimento	
Rua	
Bairro	
Cidade	
Estado	
CEP	
Telefone	
E-mail	
Sexo	
Escolaridade	
RG	
CPF	

Dados profissionais

Órgão	
Cargo	
Lotação	
Função	
Número de matrícula	
Data de admissão	

Autorização para desconto em folha

Autorizo o requerimento do desconto em folha do pagamento de 1% (um por cento) da remuneração excluindo da base de cálculo o valor referente ao IRRF, em favor deste sindicato, a título de contribuição mensal.

Recife, de de .

Assinatura do sócio