**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 |  |
| 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