

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO/ RECADASTRAMENTO

Nome:		
RG:	CPF:	
Estado Civil:	Data de Nascimento: / /	
Grau de Instrução:	Sexo: () Fem () Mas	
Email:		
Telefone: ()	Celular: ()	
Endereço Residencial:		
Número:	Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:
Órgão: () TRT 17ª Região () TRE-ES () TRF 2ª Região -SJES		
Registro Funcional:	Data de ingresso no Judiciário: / /	
Cargo:		
Lotação:		
Telefone do Setor:		
Situação: () Ativo () Aposentado () Pensionista		

O abaixo-assinado, acima identificado, requer a V. Exa. autorização para consignar em folha mensalmente o valor correspondente ao percentual de **0,7 %** (zero vírgula sete por cento) da sua remuneração bruta, não incidindo o mesmo sobre as parcelas recolhidas ao Imposto de Renda, Plano de Seguridade Social e também sobre Benefícios, em favor do **SINPOJUFES**, a ser creditado na conta corrente nº 003-7438-5, Agência nº 0167 da Caixa Econômica Federal.

Vitória, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Servidor

ATENÇÃO!	
Marque a sua opção e envie para o e-mail secretaria@sinpojufes.org.br	
() RECADASTRAMENTO	() SINDICALIZAÇÃO