



FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

Fundado em 16 de maio de 1990

FOTO

Nome: _____

Filiação: _____

RG: _____ CPF: _____ Data Nasc.: ____/____/____

Naturalidade: _____ Escolaridade: _____ Curso: _____

Estado Civil: _____ Tipo Sanguíneo: _____ Cargo: _____

Nível: _____ Função: _____ Nº de Ordem: _____

Matrícula: _____ ID Policial: _____

Local de Trabalho: _____

End. Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Remuneração Bruta R\$: _____

Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Banco: _____ Nº da Conta: _____ Agência: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Dependentes

Nome:	Parentesco:	Nascimento
_____	_____	/ /
_____	_____	/ /
_____	_____	/ /
_____	_____	/ /
_____	_____	/ /
_____	_____	/ /
_____	_____	/ /

Autorizo a minha inclusão no quadro de associados do Sindicato dos Policiais Civis de Alagoas (Sindpol/AL) de acordo com o que estabelece o Estatuto, artigo 10, c, e art. 17, e, e a consignação do desconto em folha, na razão de 1,5% (um por cento e meio) de minha remuneração bruta (total de vantagens), ou diretamente na minha conta-salário pelo banco (Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou outro).

Maceió/AL, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura