



RECADASTRAMENTO/ FICHA DE FILIAÇÃO SINDICAL



DADOS PESSOAIS

Nome: _____	Filiação: _____	Sexo: Mas () Fem ()
Pai: _____		Nascimento: ____/____/____
Mãe: _____	Endereço: _____	Cidade: _____
Rua/Av: _____		Estado: _____
Nº: ____ Bairro: _____ Complemento: _____		País: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____		
Telefone residencial: _____ Contato: _____ Outro: _____ Celular: _____		
e-mail: _____		

DOCUMENTOS

CPF: _____	RG: _____	Órgão Expedidor: _____
------------	-----------	------------------------

DADOS FUNCIONAIS

Matrícula SIAPE: _____	Admissão na UFCG: _____				
Lotação:					
Centro: _____	Unidade Acadêmica: _____	Ramal: _____			
Titulação:					
Graduado ()	Especialista ()	Mestre ()	Doutor ()		
Categoria:					
Auxiliar ()	Assistente ()	Adjunto ()	Associado ()	Titular ()	EBTT ()
Nível:					
1 ()	2 ()	3 ()	4 ()		
Situação:	Em exercício ()	Aposentado ()	Substituto ()	Visitante ()	Afastado ()

DADOS BANCÁRIOS DO FILIADO

Banco: _____	Conta: _____	Agência: _____	Operação: _____
--------------	--------------	----------------	-----------------

Declaro para os devidos fins que autorizo a cobrança de contribuição sindical, via débito em conta, no endereço bancário acima

Campina Grande: ____/____/____ Assinatura: _____