

FICHA DE FILIAÇÃO – PRF

MATRÍCULA SIAPE

❖ DADOS CADASTRAIS

NOME: _____

DT NASC.: ____/____/____ ADM. PRF: ____/____/____ DT APOSENTADORIA: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ ORG. EXP.: _____ UF: _____

NATURALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO: _____ Nº: _____

BLOCO: _____ AP.: _____ QUADRA: _____ LOTE: _____ CONDOMÍNIO: _____

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ CEP: _____

ESTADO CIVIL: _____ LOTAÇÃO: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

❖ DEPENDENTES

NOME: _____ PARENTESCO: _____ NASC.: ____/____/____

NOME: _____ PARENTESCO: _____ NASC.: ____/____/____

NOME: _____ PARENTESCO: _____ NASC.: ____/____/____

NOME: _____ PARENTESCO: _____ NASC.: ____/____/____

NOME: _____ PARENTESCO: _____ NASC.: ____/____/____

❖ CONTATOS

TEL FIXO: (____) _____ CELULAR: (____) _____ (____) _____

EMAIL FUNC.: _____ EMAIL PARTICULAR: _____

❖ DADOS BANCÁRIOS

CHAVES PIX: _____

BANCO: _____ AG.: _____ C/C: _____

Declaro aceitar as condições constantes do estatuto do SINPRFRJ, comprometendo-me a cumpri-las e fazer com que sejam cumpridas na esfera de minha responsabilidade, autorizando, inclusive, o desconto em folha da mensalidade social em favor do SINDICATO DOS POLICIAIS RODOVIÁRIOS FEDERAIS NO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, conforme Art. 7º do Estatuto, correspondente a 1% (um por cento), a partir da filiação.

Em conformidade com a LGPD, Lei 13.709/2018, autorizo o SINPRFRJ, integralmente e sem restrições, a tratar os meus dados pessoais e de meus dependentes, notadamente para os fins a que se pretende este Sindicato.

_____, _____ DE _____ DE _____

Assinatura



(21) 967805032



sinprfrj@sinprfrj.org.br



sinprfrj.com.br



sinprfrj



sinprfrj