

FICHA DE FILIAÇÃO

FOTO 3X4

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Sexo: Feminino Masculino Estado Civil: _____

Grau de Instrução: 2º Grau Superior Pós Mestr. Dout. Pós-Dout.

Endereço residencial: _____

Nº: _____ Complemento _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

Telefone residencial: () _____ Celular: () _____

Telefone comercial: () _____

e-mails: Funcional _____ Pessoal _____

Órgão: TRT TRE JF JM Local de trabalho: _____

Cargo: Analista Judiciário Técnico Judiciário Função/Especialidade: _____

Tem FC? Não Sim Qual? _____

Número de Matrícula: _____ Data de Admissão: ____/____/____

Número de Pasta: _____ (Campo de preenchimento obrigatório para servidor do TRT)

Ativo(a) Aposentado(a) Pensionista Data de Aposentadoria: ____/____/____

Como deseja receber o jornal do SITRAEMG? Impresso e-Mail

Estou ciente de todos os meus deveres estatutários e autorizo o desconto mensal de 0,7% sobre meu vencimento bruto, em minha folha de pagamento.

Local e data

Assinatura