



**SINPOJUD**  
SINDICATO DOS SERVIDORES DO PODER  
JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA



Sede Própria: Rua Francisco Ferraro, nº 47, Nazaré - Salvador - Bahia Cep.: 40040-465  
Telefax: (71) 2109-3011 / 3012 - e-mail: sinpojud@sinpojud.org.br - site: www.sinpojud.org.br

## AUTORIZAÇÃO DE FILIAÇÃO DESCONTO EM FOLHA

Eu, \_\_\_\_\_ abaixo assinado(a), servidor(a) do Poder  
Judiciário do Estado da Bahia da Comarca de \_\_\_\_\_ lotado no(a) \_\_\_\_\_  
Cadastro Nº.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Exercendo o cargo de \_\_\_\_\_ autorizo proceder o  
desconto mensal de 1% (um por cento) sobre minha remuneração integral, a partir do mês de \_\_\_\_\_  
em favor do Sindicato dos Servidores do Poder Judiciário do Estado da Bahia - SINPOJUD em virtude desta Filiação.

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Filiado(a)



**SINPOJUD**  
SINDICATO DOS SERVIDORES DO PODER  
JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA



Sede Própria: Rua Francisco Ferraro, nº 47, Nazaré - Salvador - Bahia Cep.: 40040-465  
Telefax: (71) 2109-3011 / 3012 - e-mail: sinpojud@sinpojud.org.br - site: www.sinpojud.org.br

## AUTORIZAÇÃO DA COLÔNIA DE FÉRIAS DESCONTO EM FOLHA

Eu \_\_\_\_\_ abaixo assinado, servidor(a) do Poder  
Judiciário do Estado da Bahia da Comarca de \_\_\_\_\_  
Lotado(a) \_\_\_\_\_ Cadastro \_\_\_\_\_  
exercendo o cargo de \_\_\_\_\_ Autorizo a proceder o desconto de  
6% (seis por cento) sobre minha remuneração integral, no mês de \_\_\_\_\_ em favor do Sindicato dos Servidores do  
Poder Judiciário do Estado da Bahia - SINPOJUD em virtude desta filiação.

### PARA O SÓCIO DA COLÔNIA DE FÉRIAS - ENVIAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS (Juntamente com ficha quando for o caso)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento (Conjuge)              | <input type="checkbox"/> Contrato de Convivência (Companheiro)         |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento e RG (Filhos menores) | <input type="checkbox"/> Termo de Guarda                               |
| <input type="checkbox"/> Pais Apartir de 60 anos (RG)                 | <input type="checkbox"/> Estudante até 24 anos (Comprovante Matrícula) |

Nome _____	Parentesco _____	Nascimento _____
Nome _____	Parentesco _____	Nascimento _____
Nome _____	Parentesco _____	Nascimento _____
Nome _____	Parentesco _____	Nascimento _____
Local _____	Data _____	

Assinatura do(a) Filiado(a)



# SINPOJUD

SINDICATO DOS SERVIDORES DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA



TIPO



Novo

Alteração

Sede Própria: Rua Francisco Ferraro, nº 47, Nazaré - Salvador - Bahia Cep.: 40040-465  
Telefax: (71) 2109-3011 / 3012 - e-mail: sinpojud@sinpojud.org.br - site: www.sinpojud.org.br

## FICHA DE FILIAÇÃO

Nome  Nº Cadastro:  -

Data Nascimento  -  -  Naturalidade  UF  Sexo  M  F

RG  CPF  -  Estado Civil  1 Solteiro 4 Divorciado 2 Casado 5 Viúvo 3 Sep Jud 6 Desquitado Grau de Instrução

Filiação Pai  Mãe

Endereço Residencial (Rua, Av., Tv., Cond., Pç., Nº)

Bairro  Cidade  UF

CEP  -  DDD  Telefone Residencial  DDD  Telefone Comercial  DDD  Celular

E-mail

Cargo  Data Admissão  -  -  Entrância  Nível  Classe  Ativo  1-Sim  2-Não

Lotação  Comarca/Distrito

Endereço Fórum/Lotação

Bairro  Cidade  UF

CEP  -  DDD  Telefone Residencial  DDD  Telefone Comercial  DDD  Celular

ADESÃO - COLÔNIA DE FÉRIAS - DESCONTO DE 6% PARCELA ÚNICA SOBRE MINHA RENUMERAÇÃO INTEGRAL SIM  NÃO

Nome <input type="text"/>	Parentesco <input type="text"/>	Nascimento <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>	Parentesco <input type="text"/>	Nascimento <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>	Parentesco <input type="text"/>	Nascimento <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>	Parentesco <input type="text"/>	Nascimento <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

## REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO

O(a) Servidor(a) acima qualificado vem requerer sua Filiação, conforme estatuto, e firma o compromisso de bem cumprir e tudo fazer pelo engrandecimento do Sindicato.

Local  Data  -  -

Assinatura do(a) Filado(a)