



SINPOJUD

SINDICATO DOS SERVIDORES DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA BAHIA

TIPO → NOVO REFILIAÇÃO

FOTO

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 Nivel Classe Ativo 1-Sim 2-Não

Lotação _____ Comarca/Distrito _____

Endereço Fórum/Lotação _____

Bairro _____ Cidade _____ UF

CEP _____ DDD Telefone Comercial _____ Email Corporativo _____

OS DADOS DO(A) FILIADO (A) SERÃO TRATADOS COM OBSERVÂNCIA DA LEI 13.709/2018 - LGPD, EXCLUSIVAMENTE PARA OS FINS DE ASSOCIAÇÃO E COMUNICAÇÃO COM OS ASSOCIADOS E PARA EXECUÇÃO DOS FINS SINDICAIS DE DEFESA DOS INTERESSES INDIVIDUAIS E COLETIVOS DA CATEGORIA, AUTORIZANDO O COMPARTILHAMENTO PARA TAIS FINS.

AUTORIZAÇÃO DE FILIAÇÃO DESCONTO EM FOLHA

Autorizo proceder o desconto mensal de 1% (um por cento) sobre minha remuneração integral, conforme Art. 8º do estatuto, 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)