

**FICHA DE QUALIFICAÇÃO E DADOS BANCÁRIOS – AÇÃO COLETIVA –
RETROATIVO PROGRESSÃO 2008/2012**

1. DADOS PESSOAIS (QUALIFICAÇÃO)

Nome Completo: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Cargo: _____ Matrícula: _____

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____

2. ENDEREÇO E CONTATO

Endereço (Rua/Av.): _____

Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Telefone Principal / WhatsApp: (____) _____

Telefone Alternativo: (____) _____

3. DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____ () Corrente () Poupança

Chave PIX (Opcional): _____

4. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA AJUIZAMENTO DA AÇÃO

- RG
- CPF
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA
- MAPA DE TEMPO DE SERVIÇO
- CERTIDÃO DE PROGRESSÃO
- CONTRACHEQUES DE 2008 ATÉ DEZEMBRO DE 2025 (**EXTRAIR NO RH NET E ENVIAR EM UM ÚNICO ARQUIVO**)

- PROCURAÇÃO, CONTRATO DE HONORÁRIOS E FICHA DE QUALIFICAÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA E ASSINADA.

5. TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE (OBSERVAÇÃO IMPORTANTE)

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

Comprometo-me, expressamente, a comunicar de forma imediata ao SINPOJUD e/ou aos advogados responsáveis pela demanda qualquer alteração em meus dados pessoais, de endereço, de contato (telefone/e-mail) ou bancários.

Estou plenamente ciente de que a ausência de atualização dessas informações eximirá o Sindicato e os advogados de qualquer responsabilidade por falhas na comunicação ou atrasos/impossibilidade no repasse de eventuais valores devidos, assim como, atrasos processuais por inconsistência das informações. Sob pena de arcar com os prejuízos decorrentes da minha omissão, autorizo que os dados aqui fornecidos sejam utilizados para todos os atos de comunicação e pagamentos até a finalização e o arquivamento definitivo da presente demanda coletiva.

Ao tempo, declaro que estou enviando todos os documentos necessários para ajuizamento da ação (ITEM 4) e, estou ciente, que na ausência do envio de qualquer documento, A AÇÃO NÃO SERÁ DISTRIBUÍDA.

Local e Data: _____, _____ de _____ de 2026

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)