Sintrajufe RS

Sindicato dos Trabalhadores
do Judiciário Federal
e do Ministério Público da União
no Rio Grande do Sul
Fundado em 28 de novembro de 1998

Ficha de Sindicalização

Venho solicitar ingresso no quadro dessa Entidade, declarando conhecer seus Estatutos, obrigando-me a cumpri-los integralmente, aceitando o desconto das mensalidades em folha, bem como de qualquer dívida futura com o Sintrajufe/RS.

Dados Pessoais

Nome completo:_____

Endereço residencial:_____

Bairro:_____ **Cidade:** _____ **CEP:**_____ **UF:**_____

Estado civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) divorciado ( ) viúvo ( ) união estável

E-mail: _____

Fone (___)_____ **Celular (___)**_____

Nome da Mãe:_____

Nome do Pai:_____

RG:_____**CPF:**_____

Escolaridade:

( ) Fundamental incompleto ( ) Fundamental completo ( ) Ensino Médio incompleto
( ) Ensino Médio completo ( ) Superior incompleto ( ) Superior completo ( ) Pós-graduação incompleto ( ) Pós-graduação completo ( ) Mestrado incompleto ( ) Mestrado completo ( ) Doutorado incompleto ( ) Doutorado completo

Data de nascimento: ___/___/_____ **Sexo:** ( ) Masculino ( ) Feminino

Dados Profissionais

Matrícula Funcional: _____

Data de ingresso: ___/___/_____

Órgão: ( ) Justiça Federal ( ) TRF 4ª Região ( ) Justiça do Trabalho ( ) Justiça Eleitoral
( ) Justiça Militar ( ) MPF/PRRS ( ) MPF/PRR4 ( ) MPT ( ) MPM

Cargo: ( ) Auxiliar ( ) Técnico ( ) Analista

Área / Especialidade: _____

Lotação: _____ **Situação:** ( ) Ativo ( ) Aposentado

Fone profissional (__)_____**E-mail:**_____

Referências Bancárias

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta corrente:**_____

Outorgo, na forma prevista no artigo 141 do estatuto, os poderes previstos no Art. 105 do Código de Processo Civil, de 16 de março de 2015, bem como, os de reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, de receber quantias, dar quitação e firmar compromisso, para que proponha ações na defesa de interesses individuais ou coletivos, administrativa ou judicialmente, decorrentes da relação de trabalho, inclusive podendo constituir advogados para atuação em juízo com tal finalidade. Outrossim, declaro ter ciência que uma vez desfiliado dessa entidade haverá automática desistência de todos os convênios oferecidos.

Local e Data: _____.

_____

Assinatura

Rua Marcílio Dias, 660 . 90130-000
Menino Deus . Porto Alegre . RS
Telefone/Fax 51 3235 1977
ouvidoria@sintrajufe.org.br
www.sintrajufe.org.br

ENVIAR DIGITALIZADO PARA
sintrajufe@sintrajufe.org.br