

FICHA DE RECADASTRAMENTO

Venho efetivar o meu recadastramento no quadro dessa Entidade, declarando conhecer seu Estatuto, obrigando-me a cumpri-lo integralmente, incluindo o art. 144, que outorga os poderes previstos no Código de Processo Civil, de 16/03/15, aceitando o desconto das mensalidades, bem como de qualquer dívida futura com o Sintrajufe/RS, diretamente em folha de pagamento ou, exclusivamente, no caso de haver inviabilidade legal, normativa ou operacional, o débito direto na conta corrente abaixo especificada.

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Endereço residencial: _____

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

Estado civil: _____ E-mail: _____

Fone: () _____ Celular: () _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

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

Escolaridade: _____ Tem alguma deficiência (PCD)? Qual? _____

Gênero: () Masculino () Feminino Raça/etnia: _____

Orientação Sexual/Identidade de Gênero (OPCIONAL): _____

DADOS PROFISSIONAIS

Matrícula Funcional: _____ Data de ingresso: _____

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

Cargo: () Auxiliar () Técnico () Analista Área / Especialidade: _____

Lotação: _____

Situação: () Ativo () Aposentado () Pensionista do/a servidor/a _____

Fone profissional: () _____ E-mail funcional: _____

DADOS BANCÁRIOS

Banco: _____ Agência: _____ Operação: _____ Conta corrente: _____

Local e Data: _____

Assinatura