

FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

DADOS PESSOAIS:

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Data de nascimento: _____

Sexo: () Masculino () Feminino Gênero/Orientação sexual: _____

Possui alguma deficiência (PCD)? _____ Qual? _____

Raça/etnia: _____ Estado civil: _____ Escolaridade: _____

Endereço residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ UF: _____ Fone fixo: _____ Celular: _____

E-mail pessoal: _____

DADOS PROFISSIONAIS:

Matrícula Funcional: _____ Data de ingresso no Órgão: _____

Órgão: Justiça Federal () Justiça do Trabalho () Justiça Eleitoral ()

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

Lotação: _____

Fone profissional: _____ E-mail funcional: _____

Situação: () Ativo/a () Aposentado/a () Pensionista

TERMO DE SINDICALIZAÇÃO

Venho solicitar o ingresso no quadro dessa Entidade Sindical, declarando conhecer seu Estatuto e obrigando-me a cumpri-lo integralmente. Em conformidade com o Art. 9º do referido Estatuto, autorizo o desconto de 1% de minha remuneração, excluindo da base de incidência o imposto sobre a renda da pessoa física (IRPF) e a alíquota destinada à contribuição previdenciária, bem como, também autorizo o desconto de 0,63% sobre a antecipação da gratificação natalina (primeira parcela). **Com base na Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), autorizo o uso de minhas informações pessoais para uso exclusivo para a base de dados do Sintrajusc.**

Você deseja receber o Boletim Eletrônico com notícias do Sintrajusc? () Sim () Não

Se sim, por qual e-mail? _____

Você deseja receber notícias do Sintrajusc por Grupo de WhatsApp? () Sim () Não

Se sim, por qual número de telefone? _____

Atenção: grupo sem interação. Se autorizado, será enviado um link de convite para o seu número de celular

Local: _____ Data: _____

Assinatura: _____

PREENCHER, ASSINAR, DIGITALIZAR E ENVIAR PARA O E-MAIL: cadastrosintrajusc@gmail.com