



**SINDICATO DOS POLICIAIS RODOVIÁRIOS FEDERAIS
NO ESTADO DO PARÁ - SINPRF-PA
FUNDADO EM 26-05-1989
FILIADO À FENAPRF**

FICHA CADASTRAL DE ASSOCIADO

TITULAR

NOME: _____ MAT: _____
CPF: _____ ESTADO CIVIL: SOLTEIRO () CASADO () OUTROS ()
END: _____ N° _____
BAIRRO: _____ CEP: _____
MUNICÍPIO: _____ UF: _____
FONES (RES): _____ (COM): _____ (CEL): _____
DATA NASC: ____/____/____ TIPO SANGUÍNEO: ____ FATOR: ____ SEXO: M () F ()
LOTAÇÃO: ____ SR/DPRF/MJ - DEL. REG: ____ DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____
IDENT RG: _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR E UF: _____
SITUAÇÃO FUNCIONAL: ATIVO () APOSENTADO () - VALOR DO SUBSÍDIO: R\$ _____
GRAU DE ESCOLARIDADE: 1° () 2° () 3° ()
ESPECIFICAR O(S) CURSO(S) TÉCNICO(S) OU SUPERIOR (ES):

E MAIL: _____

FILIAÇÃO: PAI- _____
MÃE- _____

DEPENDENTES

	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO
1- _____	(_____)	____/____/____
2- _____	(_____)	____/____/____
3- _____	(_____)	____/____/____
4- _____	(_____)	____/____/____
5- _____	(_____)	____/____/____
6- _____	(_____)	____/____/____
7- _____	(_____)	____/____/____
8- _____	(_____)	____/____/____
9- _____	(_____)	____/____/____
10- _____	(_____)	____/____/____

DECLARAÇÃO

Eu _____ DECLARO, a quem interessar possa, serem verdadeiras as informações acima descritas, assumindo integralmente todas e quaisquer responsabilidades legais pelo contido na presente Declaração.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Titular

Endereço: Rodovia BR 316, KM 01, S/N, Edifício Next Office, Salas 414/415, 4º Andar, Torre II, – Bairro: Atalaia

CEP: 67.013-000 - Ananindeua/PA - Fones: (91) 98032-6677

Site: www.sinprfpaap.org.br e-mail: sinprfpaap@gmail.com, sinprfpaap@yahoo.com.br
CNPJ: 84.154.566/0001-68



**SINDICATO DOS POLICIAIS RODOVIÁRIOS FEDERAIS
NO ESTADO DO PARÁ - SINPRF-PA
FUNDADO EM 26-05-1989
FILIADO À FENAPRF**

TERMO DE ADESÃO E FILIAÇÃO

**SINDICATO DOS POLICIAIS RODOVIÁRIOS FEDERAIS NOS ESTADOS DO PARÁ
E AMAPÁ – SINPRF-PA/AP**

Nome Fonte/Órgão: Departamento de Policia Rodoviária Federal - 19ª SRPRF/DPRF/MJ

Unidade de Lotação: _____

Nome do Funcionário: _____

Matricula SIAPE: _____

Categoria ou Cargo:

Policial Rodoviário Federal Ativo	()
Policial Rodoviário Federal Aposentado	()
Pensionista	()
Administrativo	()

SOLICITAÇÃO DE AVERBAÇÃO

Eu, _____funcionário público federal acima qualificado, declaro para fins de direito e a quem interessar possa, que a partir desta data e através do presente Termo de Adesão e Filiação por mim abaixo assinado, passo a integrar de livre e espontânea vontade o Quadro Social do Sindicato dos Policiais Rodoviários Federais nos Estados do Pará e Amapá - SINPRF/PA/AP na condição de Associado Titular, estando de pleno acordo com as normas estatutárias e regimentares vigentes, autorizando o desconto em folha de pagamento 1% do valor subsídio da mensalidade prevista e aprovada em Assembleia Geral da categoria, solicitando a averbação a título de contribuição sindical em favor do Sindicato dos Policiais Rodoviários Federais nos Estados do Pará e Amapá – SINPRF-PA/AP, assumindo as responsabilidades integrais pelo cumprimento destas normas e fidelidade das informações contidas no presente Termo.

-----/PA, ____ de _____ de _____

Assinatura do Titular

Endereço: Rodovia BR 316, KM 01, S/N, Edifício Next Office, Salas 414/415, 4º Andar, Torre II, – Bairro: Atalaia

CEP: 67.013-000 - Ananindeua/PA - Fones: (91) 98032-6677

Site: www.sinprfpaap.org.br e-mail: sinprfpaap@gmail.com, sinprfpaap@yahoo.com.br
CNPJ: 84.154.566/0001-68