**FICHA DE FILIAÇÃO SINDICAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados pessoais** | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | Estado Civil: | | FOTO  3x4 |
| CPF: | | RG: | | | | Data de Nasc.: | | | |
| Naturalidade: | | | | | UF: | | Sexo: | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | Cidade: | | | | | |
| CEP: | Ponto de Referência: | | | | | | | | | |
| Fone Res.: (69) | | | Fone Contato: (69) | | | | | | Celular: (69) | |
| **e-mail***(importante):* | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Local de Trabalho** | | | |
| ULSAV: | | | Admissão: |
| Endereço: | | | |
| Bairro: | | Cidade: | |
| CEP: | Ponto de Referência: | | |
| Fone/Fax: (69) | | | |
| CARGO DE CARREIRA:  []**Auditor** **Fiscal Agropecuário** (Medicina Veterinária, Zootecnia, Eng. Agronômica e Florestal)  [] **Analista Especializado de Gestão da Defesa Agropecuária** (Ciências contábeis, Administração, Economia, Ciências Jurídicas, Analista de Sistemas e Programador, Pedagogia, Psicologia)  [] **Técnico Fiscal Estadual Agropecuário** (Técnico Agrícola e Agropecuário)  [] **Assistente de Gestão da Defesa Agropecuária** ( 2º grau)  [] **Auxiliar de Serviço de Defesa Agrosilvopastoril e Assistente Especializado de Gestão da Defesa Agropecuária** (1º grau e Habilitação – Motorista, Contra Mestre Fluvial, Marinheiro Fluvial de Convés, Marinheiro Fluvial Auxiliar de Convés, Marinheiro Fluvial de Máquina) | | | |

.................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL** | | | |
| Nome: | | | Banco: **BRASIL** |
| Agência Bancária Nº: | | Conta Corrente Nº: | |
| Matricula (GOVERNO): | Cód. Identificador (Preenchimento pelo B.do Brasil) | | |
| **Autorização de Débito Automático**  Autorizo o débito mensal em minha conta corrente do valor correspondente a **1% (um por cento) de minha remuneração**, a crédito do Sindicato dos Servidores da Agência de Defesa Agrosilvopastoril do Estado de Rondônia – SINDSID – Ag. 3796-6 C/C 37.721-X, ciente que após a assinatura deste os valores mensais devidos constituem crédito líquido e certo do SINDSID e em caso de não serem descontados em minha conta bancária, efetuarei o depósito em favor do mesmo até 10 dias após o recebimento de meus créditos salariais. | | | |

Local e Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Correntista

Obs. Igual a constante no banco