



SINAPRF

SINDICATO NACIONAL DOS SERVIDORES
ADMINISTRATIVOS DA PRF

Defesa, representação e valorização da carreira administrativa

FICHA DE FILIAÇÃO

Preencha os campos abaixo, assine e envie para contato@sinaprf.com.br.

1. IDENTIFICAÇÃO E CONTATO

NOME COMPLETO

CPF

DATA DE NASCIMENTO

TELEFONE / WHATSAPP

E-MAIL PESSOAL

ENDEREÇO

CIDADE

UF

CEP

2. DADOS FUNCIONAIS

MATRÍCULA SIAPE

CARGO

LOTAÇÃO / UNIDADE DA PRF

UF

INGRESSO NA PRF

SITUAÇÃO FUNCIONAL

☐

Ativo

☐

Aposentado

☐

Pensionista

3. PEDIDO DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÕES

☐

Li e concordo com o pedido de filiação abaixo.

Solicito minha filiação ao SINAPRF e **autorizo o desconto mensal de 2% (dois por cento) sobre o meu salário-base**, nos termos estatutários, mediante autorização no SouGov.

☐

Autorizo o tratamento dos meus dados para fins sindicais.

Os dados serão utilizados exclusivamente para cadastro, comunicação, representação sindical e cumprimento de obrigações estatutárias, administrativas e legais.

LOCAL

DATA

ASSINATURA DO(A) FILIADO(A)

Assinatura manual ou eletrônica