



SINTSEP/MS

Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Federal em Mato Grosso do Sul

FICHA DE CADASTRO SINDICAL DE PENSIONISTA

NOME COMPLETO:			
DATA NASC.:		ESTADO CIVIL:	
RG:	ORG. EXP.:	CPF:	
TÍTULO DE ELEITOR:		ZONA	SEÇÃO
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
ENDEREÇO RES:			
BAIRRO:			
CEP:	CIDADE:		UF
TEL. RES.:		TEL. CELULAR:	
E-MAIL:			
MATRICULA SIAPE Nº:			
ÓRGÃO EMPREGADOR:			
CARGO DO INSTITUIDOR:			
NOME DO INSTITUIDOR:			
CARGO DO INSTITUIDOR:		DA ADMISSÃO:	
N.º SIAPE DO INSTITUIDOR:		INÍCIO DA PENSÃO:	
CLASSE:		PADRÃO:	
Nº PIS/PASEP:			
CONTA Nº	AGENCIA:	BANCO:	

Pelo presente confirmo minha adesão ao SINTSEP/MS e, nos termos estabelecidos em seu Estatuto, AUTORIZO o desconto mensal em minha folha de pagamento dos valores inerentes à minha filiação.

_____ – MS, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Filiado(a)

Assinatura Diretor(a) do Sindicato