

# CADASTRO



Para se filiar ao SINTRAMARO preencha o formulário abaixo e entregue na secretaria do sindicato, ao representante sindical ou envie pelo correio.

## Dados Pessoais

Nome: .....

Data de nascimento: .....

Naturalidade: .....

UF: .....

E-mail: .....

Nome do cônjuge: .....

## Dados Profissionais

Data de Admissão: .....

Matrícula: .....

Enquadramento: Nível, Classe, Ref: .....

Cargo: .....

Secretaria: .....

Lotação: .....

CLT, Est., Caráter temporário: .....

CPF: .....

RG: .....

Endereço Residencial: .....

Rua: .....

Nº: .....

Bairro: .....

CEP: .....

Cidade: .....

UF: .....

Telefone fixo: .....

Cel.: .....

## Dependentes

Nome: .....

Data de Nascimento: .....

Nome: .....

Data de Nascimento: .....

Nome: .....

Data de Nascimento: .....

Assinatura do Servidor: .....