



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE CRÉDITO NO ESTADO DE PERNAMBUCO

Av. Manoel Borba, 564 - Boa Vista - Recife-PE Fone: 81-3316.4233 FAX: 3316.4230
Correio eletrônico: seecepe@bancariospe.org.br Sítio: www.bancariospe.org.br

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome do Associado

Fone residencial

Celular

Situação

Ativo

Aposentado

Cidade

UF

CEP

Bairro

Endereço residencial (rua, nº, aptº)

Correio eletrônico

Filiação (nome do pai)

Filiação (nome da mãe)

Identidade (Órgão Expedidor)

CPF

Carteira de Trabalho

Sexo

Data de nascimento

Grau de instrução

Estado Civil

Nome da empresa

Lotação

Código sindical

Matrícula

Admissão

Cargo

Nome do dependente

Sexo

Nascimento

Grau de parentesco

Autorizo o desconto mensal, em folha de pagamento, do valor da taxa de contribuição definida em assembléia para este fim, convocada em favor do Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos de Crédito no Estado de Pernambuco.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura