



Sindicato dos Servidores do Departamento de Polícia Federal
no Estado do Rio de Janeiro

Avenida Venezuela, 03 8º andar - Saúde - Cep. 20081-311 Rio de Janeiro - RJ

Site www.ssdprj.org.br - email.: contato@ssdpfrj.org.br

Tel: (21) 2203-5200

Ficha de sócio

Nome:				FOTO
Filiação:				
Matrícula Funcional:	SIAPE:			
email:				Tel:
Admissão:	Categoria:	Celular:		
Local de Trabalho:	função:	Tel:		
DADOS PESSOAIS:				
Nascimento:	Estado Civil:	sangue:		
Natural:	Cidade:	Estado:		
Identidade:	CPF:			
Escolaridade:	Sexo:			
Rua/Bairro				
Cep	Cidade:	Estado:		
DADOS BANCÁRIOS:				
BANCO:	Conta:	Agência:		
Obs:				
DEPENDENTES:				
Grau parentesco:	Nome:	Nascimento:	Identidade :	
Esposo (a)		____/____/____		
Filho (o)		____/____/____		
Filho (o)		____/____/____		
Filho (o)		____/____/____		

De conformidade com capítulo II art. 5º e 8º do Estatuto do SSDPFRJ, o associado utORIZADA a descontar em Folha de Pagamento a mensalidade devida ao Sindicato dos Servidores do Departamento de Polícia Federal no Estado do Rio de Janeiro.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do associado