



## **FICHA DE FILIAÇÃO**

(PARA USO DO SINDIPETRO-CEARÁ)  
- Inscrição -

REGISTRO :

### **DADOS PESSOAIS**

NOME: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **FILIAÇÃO**

PAI: \_\_\_\_\_

MÃE : \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ TIPO SANGUINIO: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: [ ] 1-Solteiro(a) 2-Casado(a) 3-Viúvo(a) 4-Desquitado(a) 5-Divorciado(a) SEXO: [ ] 1-Masculino / 2-Feminino

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

FONE: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

### **E-MAIL :**

Institucional: \_\_\_\_\_ pessoal: \_\_\_\_\_

### **CARTEIRA DO TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL**

Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RG Nº: \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPED: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP Nº: \_\_\_\_\_

### **EMPRESA EM QUE TRABALHA**

EMPRESA: \_\_\_\_\_ LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_ MAT: \_\_\_\_\_ REGIME DE TRAB: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRAB: \_\_\_\_\_ FONES: \_\_\_\_\_ RAMAIS: \_\_\_\_\_

Autorizo a empresa realizar os descontos estatutários em folha de pagamento de 2%(dois por cento) sobre meu salário básico em favor do SINDIPETRO - CE/PI.

Local/Data: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado(a)

Mat: \_\_\_\_\_