

Ficha de Filiação ao Sintect/JFA



Nome completo

Endereço residencial

CEP

Cidade

Nascimento
/ /19

Cargo

Matrícula

Lotação

E-mail

Telefone

Através desta ficha, solicito minha filiação ao Sintect/JFA e autorizo a ECT descontar em folha, em favor do Sintect/JFA, contribuição mensal conforme estatuto do Sindicato

Local e data

Assinatura