



**SINDICATO DOS POLICIAIS FEDERAIS NO ESTADO DO CEARÁ**  
A Polícia Federal Somos

**REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO**

Matrícula SIAPE	Matrícula do DPF	Cargo	Sexo
Nome		Nome de guerra	
Pai		Mãe	
Natural	Data de Nascimento	Estado Civil	
Lotação	Seção	Data de Admissão	
Situação <input type="radio"/> ATIVO <input type="radio"/> APOSENTADO <input type="radio"/> PENSIONISTA			
Endereço			Complemento
Bairro	Cidade	UF	CEP
Fone Residencial	Telefone Celular	Telefone Comercial	
E-mail		Lotado em Juazeiro do Norte <input type="radio"/> SIM <input type="radio"/> NÃO	
Identidade	Órgão Expedidor	Data Aposentadoria	
Banco	Agência	Conta Corrente	
Data Filiação	CPF	É sindicalizado em outro estado? <input type="checkbox"/> SIM	
Observação:			

Declaro aceitar as condições constantes do Estatuto do Sindicato, comprometendo-me a cumpri-las e fazer com que sejam cumpridas, esfera de minha responsabilidade, autorizando, inclusive o desconto em folha de pagamento, ou em minha conta bancária funcional, da mensalidade social e outros descontos decididos em assembleia em favor do Sindicato dos Policiais Federais no Estado do Ceará.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

<b>DE ACORDO</b> _____ Presidente	<b>INCLUSÃO NO SISTEMA</b> _____ Rubrica	<b>REMESSA SIAPENET</b> _____ Rubrica	<b>CONSIGNADO</b> _____ Rubrica
---	--	---	---------------------------------------