



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 bancaria 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

DE ACORDO _____ Presidente	INCLUSÃO NO SISTEMA _____ Rubrica	REMESSA SIAPENET _____ Rubrica	CONSIGNADO _____ Rubrica
---	--	---	---------------------------------------