



Sindicato dos Trabalhadores Civis Efetivos do Poder Executivo do  
Estado de Roraima – SINTRAIMA/RR

## CADASTRO DE SINDICALIZADO

Nome do Servidor: \_\_\_\_\_  
Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Cargo ou Função: \_\_\_\_\_  
Matrícula: \_\_\_\_\_ Admitido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular 1: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular 2: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Facebook: \_\_\_\_\_  
Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

### DEPENDENTES/BENEFICIÁRIOS

| Nome do Dependente | Grau de Parentesco | Data de Nascimento |
|--------------------|--------------------|--------------------|
|                    |                    |                    |
|                    |                    |                    |
|                    |                    |                    |
|                    |                    |                    |
|                    |                    |                    |

Eu, acima qualificado (a), autorizo minha filiação no **Sindicato dos Trabalhadores Civis Efetivos do Poder Executivo do Estado de Roraima – SINTRAIMA/RR** e o desconto em folha de pagamento da mensalidade na rubrica 0538, do valor equivalente a **0,5% (meio por cento)** do meu **salário base**. (Anexar cópia de documento de identificação com foto).

**Requeiro desta Entidade a minha filiação, e peço deferimento.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Francisco de Assis Pereira Figueira**  
Presidente do SINTRAIMA-RR

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Sócio**  
SINTRAIMA-RR