

## FICHA DE FILIAÇÃO AO QUADRO DO SINT-IFESgo

Nome								
Nome Mãe								
Naturalidade					UF		Sexo	
Est. Civil				Dt. Nasc.			CPF	
RG			Emissor			Dt. Emissão		
Endereço								
Complemento								
Setor				Cidade/UF			CEP	
Instituição	<input type="checkbox"/> UFG		<input type="checkbox"/> IFG		<input type="checkbox"/> EBSE RH			
	<input type="checkbox"/> UFJ		<input type="checkbox"/> IFGOIANO					
	<input type="checkbox"/> UFCAT							
Regional/Cidade					Campus			
Matrícula Siape				Unidade/Órgão				
Cargo					<input type="checkbox"/> Ativo		<input type="checkbox"/> Aposentado	
E-mail								
Celular				Whatsapp	( ) SIM ( ) NÃO			

### DEPENDENTES

Nome	Parentesco	Dt. Nasc	CPF

**Declaração:** O proponente declara para os devidos fins, estar de acordo com a contribuição determinada em nosso estatuto com base no vencimento que será consignada em folha de pagamento.

Goiânia, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**Necessário ENVIAR cópias: CPF, RG, Contra-Cheque (frente e verso), comprovante de endereço do titular para [sint-ifesgo@sint-ifesgo.org.br](mailto:sint-ifesgo@sint-ifesgo.org.br)**