

# SINDETRAN-DF

FICHA DE FILIAÇÃO

SINDICATO DOS SERVIDORES DAS CARREIRAS QUE COMPÕEM OS ÓRGÃOS E ENTIDADES EXECUTIVOS DE TRÂNSITO DO DISTRITO FEDERAL

Nome:			Matrícula:		
Endereço:			Bairro:		
Cidade:	UF:	CEP:	Tel. Celular: ( )		
E-mail :			Tel. Residência: ( )		
Estado Civil:	CPF:		Data Nascimento: / /		
Lotação:	Escolaridade: <input type="checkbox"/> 1º Grau <input type="checkbox"/> 2º Grau <input type="checkbox"/> 3º Grau <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Cursando				
Cargo:					

Descreva abaixo o que você espera do seu Sindicato e de que forma você vai contribuir para que isto se realize?


Declaro aceitar as condições constantes no Estatuto do SINDETRAN, comprometendo-me a cumprir e a fazer com que seja cumprido o disposto neste Estatuto, na esfera de minha responsabilidade; autorizando inclusive o desconto da contribuição sindical em favor do SINDETRAN decidida em Assembleia.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura