



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA UNICAMP

FILIAÇÃO DE SÓCIO

Nome

Sexo

 M F

Data de nascimento

Nacionalidade

Estado Civil

- 1 - Solteiro (a) 5 - Desquitado (a)
 2 - Casado (a) 6 - Divorciado (a)
 3 - Viúvo (a) 7 - União Estável
 4 - Separado (a)

Naturalidade

UF

Etnia

- Afro-brasileiro (negro) Caucasiano (branco) Asiático Multiétnico (muitas etnias)

Endereço para Correspondência (Rua/ Avenida)

Número Complemento (condomínio, edifício, bloco, apto, etc.)

Bairro

Cidade

UF

Distrito

CEP

Fone Residencial

Celular

Ramal

e-mail

Escolaridade: Fundamental Médio Técnico Tecnólogo Superior

RG

UF

Orgão

Data de emissão

CPF

CTPS

Série

PIS/ PASEP

Matrícula Funcional

Regime de Trabalho

- CLT/ Unicamp CLE/ Unicamp FUNCAMP Terceirizada _____

Aposentado?

- NÃO SIM

Data

Unidade

Departamento/ Setor

Função

Data de Admissão

SALÁRIO BRUTO R\$

Agência

Conta

Banco utilizado

Assinatura

Data

