



**SINDICATO DOS POLICIAIS CIVIS DE MATO GROSSO DO SUL  
FUNDADO EM 20/07/1991 SINPOL/MS FILIADO À FEIPOL E À COBRAPOL**

**DELEGACIAS REGIONAIS  
AQUIDAUANA - COXIM – CORUMBÁ - DOURADOS - FÁTIMA DO SUL – JARDIM - NAVIRAÍ -  
NOVA ANDRADINA - PARANAÍBA - PONTA PORÃ - TRÊS LAGOAS**

**FICHA DE FILIAÇÃO - MATRÍCULA SINDICAL:**

Nome: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Cor: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Orgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data Expedição: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_ Moradia: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Data Admissão: \_\_\_\_\_

Regional: \_\_\_\_\_ Matrícula Funcional: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

**DEPENDENTE(S)**

Nome do Dependente	Data Nascimento	Parentesco	Sexo

Requerer ao Presidente desta entidade sindical admissão no quadro social, autorizando descontar 2% (dois por cento) do meu subsídio, mensalmente, por meio de desconto em folha de pagamento ou débito em conta corrente ou boleto bancário ou equivalente eletrônico, nos termos do parágrafo único do art. 4º do Estatuto Social/2018, em conformidade com a Medida Provisória nº 873/19. Deferido o requerimento, o sindicalizado estará amparado pelo SINPOL/MS para todos os fins, exceto o gozo de determinados direitos que, conf. §2º do art. 6º do Estatuto Social, dependem de carência, v.g., 06 (seis) meses para utilização de serviços advocatícios, hotel de trânsito e eventos.

**NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.**

\_\_\_\_\_  
**Local/Data**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sindicalizado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sindicato