



**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