



Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Teresina

Rua Quintino Bocaiuva, 446, Centro-Norte, CEP: 64.000-270 /3221-3165 / sindserm@ig.com.br / sindsermthe2011@gmail.com



FICHA DE FILIAÇÃO

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

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

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ n.º: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Fone (whatsapp): \_\_\_\_\_

Data de nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ RG.: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Data de admissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

AUTORIZO QUE SEJA DESCONTADO EM FAVOR DO SINDSERM O VALOR CORRESPONDENTE A 1% (UM POR CENTO) DO MEU SALÁRIO BASE, A PARTIR DO MÊS DE \_\_\_\_\_ DO ANO DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretor(a) do SINDSERM

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)

COMPROVANTE DE FILIAÇÃO

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

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

Lotação: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretor(a) do SINDSERM

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)



Sindicato das(os) Servidoras(es) Públicas(os) Municipais de Teresina  
Rua Quintino Bocaiuva, 446, Centro-Norte, CEP: 64.000-270 /3221-3165 / sindserm@ig.com.br / sindsermthe2011@gmail.com