



# SINDALESC

Em defesa do serviço público

## FICHA DE FILIAÇÃO AO SINDALESC

Nome				Matrícula	
Endereço					
Bairro			Cidade		
CEP					
Cargo					
Lotação					
Celular (Whatsapp)			Fone residencial		Ramal
E-mail					
Data de nascimento			Gênero		
RG			CPF		
Estado Civil					

Eu, acima qualificado, venho requerer minha filiação ao SINDALESC e prometo cumprir e respeitar o seu Estatuto.

Florianópolis(SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura