



# SINASEMPU

## Sindicato Nacional dos Servidores do Ministério Público da União

Inscrição

Nº

### FICHA DE FILIAÇÃO

#### DADOS PESSOAIS

\* NOME: \_\_\_\_\_  
\* MATRÍCULA : \_\_\_\_\_  
\* RG: \_\_\_\_\_ \* Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F  
\* CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_  
Estado Civil:  solteiro (a)  casado (a)  separado (a)  divorciado (a)  viúvo (a)  
Cônjuge: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Fone Residência: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
E-mail Pessoal (preencher com letra de forma): \_\_\_\_\_

#### DADOS FUNCIONAIS

\*  MPDFT  MPF  MPM  MPT  
Procuradoria: \_\_\_\_\_  
É servidor de cargo efetivo?  Sim  Não  
\* Cargo: \_\_\_\_\_ Salário: \_\_\_\_\_  
\*Ingresso MPU: \_\_\_\_\_ \* Grau de Instrução: \_\_\_\_\_  
Email Institucional: \_\_\_\_\_  
Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Solicito a minha filiação ao SINDICATO NACIONAL DOS SERVIDORES DO MINISTÉRIO PÚBLICO DA UNIÃO - SINASEMPU e autorizo desde logo, o desconto em meu salário da contribuição sindical, em favor do mesmo, fixado pela Assembléia Geral em 0,8% (zero vírgula oito por cento).

Favor enviar para o e-mail [cadastro@sinasempu.org.br](mailto:cadastro@sinasempu.org.br), ou fax: 0800 704 2819.

(\*)preenchimento obrigatório

Cidade / Estado

Data

\*Assinatura