



SINDICATO DOS SERVENTUÁRIOS DA JUSTIÇA DO ESTADO DO AMAPÁ
GESTÃO 2024 – 2026

UM NOVO TEMPO PARA TODOS

Endereço: Av. Carlos Gomes, 340 – Santa Rita Macapá - AP CEP: 68.900- 125.

e-mail: sinjab15@gmail.com

CNPJ n.º 84.409.051/0001-61

OBS: A ficha pode ser enviada por whatsapp (96 98146-8919) ou por email (sinjab15@gmail.com)

Nome do Filiado: <input type="text"/>		
Pai: <input type="text"/>		
Mãe: <input type="text"/>		
Data de Nascimento: <input type="text"/>		
Naturalidade <input type="text"/>	Nacionalidade: <input type="text"/>	
RG: <input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>	
Endereço Residencial: <input type="text"/>		Nº <input type="text"/>
Bairro <input type="text"/>	Cidade: <input type="text"/>	UF <input type="text"/>
Local de Trabalho: <input type="text"/>	Cargo/Função: <input type="text"/>	
Matricula: <input type="text"/>	Telefone: <input type="text"/>	
E-mail: <input type="text"/>		
Escolaridade: <input type="checkbox"/> 1ºGrau <input type="checkbox"/> 2ºGrau <input type="checkbox"/> 3ºGrau <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto		
<input type="checkbox"/> Especialização <input type="text"/>		
DEPENDENTES		
Nome	Data de Nascimento	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorizo o SINJAP a efetuar, em meu vencimento básico, o desconto do percentual de 01 (um por cento), a título de Contribuição Sindical.

Macapá-AP, de de 20

Sindicalizado

Presidente