



**Sindicato dos Policiais Civis do Estado de Mato Grosso do Sul –  
SINPOL/MS - FUNDADO EM 20/07/91**

FILIADO À FEIPOL E COBRAPOL

DELEGACIAS REGIONAIS: AQUIDAUANA – BATAGUASSU - 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 2,5% (dois e meio por cento) do salário inicial da carreira (3ª classe – Nível I) mensalmente, por meio de desconto em folha de pagamento, em conformidade com o aprovado em ata de assembleia extraordinária, realizada em 15 de dezembro de 2020. Autorizando ainda, de forma alternativa a critério do sindicato, o débito do valor da contribuição sindical em conta corrente ou equivalente eletrônico e a cobrança por boleto bancário. Declaro estar ciente do período de carência a que se refere o §2º do art. 6º do Estatuto Social para usufruir dos seguintes direitos como filiado(a): 1) 06 (seis) meses para utilização de serviços advocatícios, hotel de trânsito e eventos; 2) 06 (seis) meses na condição de filiado (a), consecutivos e ininterruptos, para votar (§4º, art. 7º); 3) 24 (vinte e quatro) meses na condição de filiado (a) para se candidatar a cargo dos órgãos do sindicato (§3º, art. 7); e 4) outros prazos carenciais regularmente estabelecidos pelo Conselho Deliberativo. Deferido o requerimento, o sindicalizado estará amparado pelo SINPOL/MS, conforme determina o Estatuto Social da entidade.

**NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.**

\_\_\_\_\_  
Local/Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sindicalizado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Sindicato