



SINDPOL MINAS GERAIS
Sindicato dos Servidores da
Polícia Civil

FICHA DE FILIAÇÃO
() FILIAÇÃO
() ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO

NOME COMPLETO _____

DATA NASCIMENTO: ____//____//____ CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____

CPF: _____ ESTADO CIVIL _____

MASP: _____ CARGO: _____ ESCOLARIDADE: _____

PAI: _____

MÃE: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

TELEFONE: (____) _____ CEP: _____ CIDADE _____

END. RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____

EMAIL: _____

TELEFONE: (____) _____ CEP: _____ CIDADE _____

LOCAL: _____ DATA: ____//____//____

Assinatura: **X** _____

Enviar cópia de carteira funcional ou de identidade que contenha CPF.

**SINDPOL/MG – Rua Diamantina, 214 – Lagoinha – Cep: 31.110-320.
Telefax: (31-2138-9898 31-2138-9851)**