



Nº DA MATRÍCULA:

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA FEDERAL



PROPOSTA PARA ASSOCIAÇÃO

Nome completo:		E-Mail:		
Endereço residencial:		Nº:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:		Estado:	Cep:
Telefone Residencial:	Telefone Comercial:		Ramal:	Telefone Celular:
Lotação:	Cidade:		Estado:	
Profissão:	Data de Nascimento:	Tipo Sang.:	Fator RH:	Sexo:
CPF:	Identidade:	Órgão:	UF:	Estado Civil:
Naturalidade (Cidade):		Naturalidade (Estado):		
Nome do Pai:		Nome da Mãe:		
Nome completo do cônjuge:		Data de nascimento do cônjuge:		
Categoria:	Desconto em folha - órgão:		Outra forma de pagamento:	
1) Nome do Dependente:	Parentesco:	Sexo:	Data de nascimento dependente:	
2) Nome do Dependente:	Parentesco:	Sexo:	Data de nascimento dependente:	
3) Nome do Dependente:	Parentesco:	Sexo:	Data de nascimento dependente:	
4) Nome do Dependente:	Parentesco:	Sexo:	Data de nascimento dependente:	
5) Nome do Dependente:	Parentesco:	Sexo:	Data de nascimento dependente:	

DECLARO CONHECER OS ESTATUTOS DA SERJUS, PROMETENDO CUMPRÍ-LO E FAZENDO COM QUE MEUS DEPENDENTES O CUMPRAM E QUE NÃO TENHO CONHECIMENTO NESTA DATA DE SER POSSUIDOR DE DOENÇA GRAVE CLASSIFICADA NO ART. 104 DO ESTATUTO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS CIVIS DA UNIÃO.

_____, ____/____/____

Assinatura do Proposto	
Nome do Proponente:	Assinatura do Proponente
Delegacia Regional ou Sêde:	Aprovada a proposta na seção de:

Diretor Executivo Regional

Diretor Secretário da Serjus

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA FEDERAL

PROPOSTA PARA ASSOCIAÇÃO

Associação Estadual dos Servidores da Justiça Federal - SERJUS-RJ

Fundada em 1928 - Registro Civil de Pessoas Jurídicas nº 165066 Livro A-39/RJ

CNPJ nº 02.342.314/0001-06

AUTORIZAÇÃO

Nome	Cargo
Matrícula	Lotação

AUTORIZO O DESCONTO MENSAL EM FOLHA DE PAGAMENTO SOBRE O MEU VENCIMENTO BÁSICO NO PERCENTUAL DE 1% (UM POR CENTO), EM FAVOR DA ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA FEDERAL - SERJUS-RJ, A QUAL PASSO A SER FILIADO.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Associado