# Cadastro de Filiação

Por meio deste, solicito inscrição como filiado a Apufsc-Sindical Sindicato dos Professores das Universidades Federais de Santa Catarina.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código da Apufsc | SIAPE | Matrícula UFSC |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | | | | | | | | | |
| Data de nascimento | | | Naturalidade | | | | | | UF |
| CPF | RG | | | Órgão expedidor | | | | Data de exp. | |
| Pasep | | Sexo | | | | | Estado civil | | |
| Data de ingresso UFSC: | | | | | Data de Aposentadoria: | | | | |
| Nome do(a) cônjuge | | | | | | | | | |
| Nome da mãe | | | | | | | | | |
| Nome do pai | | | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | | Bairro | | |
| Cidade | | | | | | UF | | CEP | |
| Telefone fixo | | | | Celular | | | | | |
| E-mail 1 | | | | E-mail 2 | | | | | |

# Dados funcionais

( ) ativo ( ) aposentado ( )pensionista ( ) substituto ( ) visitante

# Instituição da UFSC em:

( ) Florianópolis ( ) Araranguá ( )Blumenau ( ) Curitibanos ( ) Joinville ( ) UFFS

Departamento

Centro

# Autorização de cobrança e dados bancários

Autorizo que a Apufsc-Sindical realize a cobrança da mensalidade sindical, conforme previsto no Estatuto desta Entidade, por meio de consignação em folha de pagamento, e/ou débito automático e/ou boleto bancário. Em sendo necessário para a realização dos pagamentos referentes à mensalidade sindical, autorizo que a Apufsc-Sindical tenha acesso a minha ficha financeira de professor junto à Instituição de trabalho, assim como os dados bancários pelo qual recebo o salário.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Banco (nome) | Agência | Conta Corrente |

Dou ciência e autorizo o tratamento dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis conforme Política de Privacidade disponível em https://[www.apufsc.org.br/politica-de-privacidade/](http://www.apufsc.org.br/politica-de-privacidade/) .

Declaro, para todos os fins de direito, que todas as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

, de de \_

Assinatura do(a) filiado(a)