



## FICHA DE SINDICALIZAÇÃO

FOTO

### 1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO  
Mãe: \_\_\_\_\_  
Pai: \_\_\_\_\_  
RGNº \_\_\_\_\_ ORGÃO EXPEDIDOR \_\_\_/\_\_\_ CPF Nº \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
CONTATOS:  
Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Whatsapp: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Facebook: \_\_\_\_\_ Twitter: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS INSTITUCIONAIS

DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_  
UNIDADE ACADEMICA: \_\_\_\_\_ DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
CURSO: \_\_\_\_\_

#### TITULAÇÃO:

GRADUAÇÃO  ESPECIALIZAÇÃO  MESTRADO  DOUTORADO  PÓS-DOUTORADO  
ÁREA: \_\_\_\_\_

#### PROFESSOR CLASSE:

AUXILIAR  ASSISTENTE  ADJUNTO  ASSOCIADO  TITULAR

#### SITUAÇÃO FUNCIONAL:

ATIVO  APOSENTADO

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Docente

Observações: \_\_\_\_\_

HOMOLOGADO EM REUNIÃO DO DIA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_