

Requerimento de filiação de Perito(a) Federal Agrário(a)

Cidade/UF _____, Data: ____/____/_____.

Eu, _____
Engenheiro(a) Agrônomo(a) da Carreira de Perito Federal Agrário, Servidor(a) Público(a) Federal, SIAPE nº _____, CPF nº _____, venho, por meio deste, solicitar a minha inscrição como filiado(a) do **Sindicato Nacional dos Peritos Federais Agrários (SindPFA)** e autorizar a cobrança, em minha folha de pagamento ou em outro meio que o Sindicato indicar, do valor da contribuição sindical mensal determinada no Estatuto da entidade e/ou aprovado em Assembleia Geral.

Assinatura

Preencha, digitalize e envie para secretaria@sindpfa.org.br

Para efetivar a filiação, autorize o desconto da mensalidade no seu contracheque pelo aplicativo SouGov.br em três passos simples: 1. no Autoatendimento, clique em "Consignação"; 2. clique em "Outras Consignações Descontadas em Folha" e, em seguida, "Autorizar Desconto em Folha"; 3. clique na setinha ao lado de "Selecione o tipo de consignação" e escolha "Desconto Sindicato", no consignatário selecione o "Sindicato Nacional dos Peritos Federais Agrários" e clique em "Autorizar" e depois em "Confirmar". Pronto. Agora só informar o SindPFA no e-mail secretaria@sindpfa.org.br.

Dados cadastrais

O preenchimento é importante para o SindPFA conhecer você, se comunicar melhor e desenvolver políticas com qualidade.

Dados funcionais: Situação funcional: () Na ativa () Aposentado(a) () Cedido(a)

SR/UF: _____ Lotação (Divisão): _____

Dados pessoais: Data de Nascimento: ____/____/_____ RG/UF: _____

Naturalidade (Cidade/UF): _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade/UF: _____ CEP: _____

Telefone(s): _____ Whatsapp: _____

E-mail do Incra: _____

E-mail pessoal: _____

Dados bancários / Chave PIX: _____

Formação acadêmica: Graduação em Agronomia: Ano: _____ Instituição: _____

Graduação 2 (Curso): _____

Ano: _____ Instituição: _____

Pós-Graduação 1: () Especialização () Mestrado () Doutorado () PhD

Curso / Área de pesquisa: _____

Ano: _____ Instituição: _____

Pós-Graduação 2: () Especialização () Mestrado () Doutorado () PhD

Curso / Área de pesquisa: _____

Ano: _____ Instituição: _____