

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS

Matrícula SIAPE: _____ Inscrição ASPHAN N°: _____
(Não preencher)

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade/UF: _____ Tipo sanguíneo: _____ Sexo: Masculino Feminino

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ CEP: _____ - _____ Cidade/UF: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Telefone Celular: (____) _____ E-mail: _____

Dependentes, grau de parentesco e data de nascimento (use folhas anexas caso necessário, rubricando após cada informação):

Nível de escolaridade: Superior Médio Primário

DOCUMENTAÇÃO

Carteira de Identidade: _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

PIS: _____ Título eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Instituição: IPHAN IBRAM

Unidade: _____ Sigla da unidade: _____ Telefone: (____) _____

Data de admissão: ____/____/____ Classe: _____ Padrão: _____

Situação funcional: Ativo Inativo Sindicalizado? Sim Não Vencimento (bruto): R\$ _____

DECLARAÇÃO

(Este campo deve ser assinado apenas por novos associados)

1. Em cumprimento ao disposto no Estatuto da ASPHAN-DN, autorizo o desconto de 0,5% (meio por cento) da remuneração bruta, incluindo vantagens e gratificações, em folha de pagamento, para contribuição mensal em favor da Associação Profissional dos Trabalhadores do Patrimônio Histórico, Artístico e Cultural Nacional, podendo tal desconto ser alterado por deliberação em Assembléia Geral.

2. Ser-me-á facultado o direito de cessar esta autorização a qualquer época, desde que o faça por escrito, em requerimento dirigido à ASPHAN-DN e efetue a devolução da carteira de associado.

Local e Data

Assinatura do Associado

(Para desfiliação, é necessário que o servidor entre com um pedido por escrito.)