



SINDPREVS/SC

Sindicato dos Trabalhadores em Saúde
e Previdência do Serviço Público
Federal no Estado de Santa Catarina



FICHA DE FILIAÇÃO

PESSOAL:

Nome CPF

Matr. SIAPE RG..... Órgão emissor/..... Data da Expedição/...../.....

Data Nasc./...../..... Sexo Masc. () Fem. () Estado civil.....

Data Casamento./...../..... Natural (cidade) UF.....

Fone Res. () Celular /whatsapp ().....

e-mail 1: e-mail 2:.....

Nome da Mãe Nome do Pai

RESIDENCIAL:

Endereço Bairro

Cidade UF CEP

PROFISSIONAL: MS () INSS () ANVISA () RECEITA FEDERAL ()

Local de Trabalho Endereço.....

Bairro..... Cidade..... UF..... CEP.....

Fone: ().....

Cargo.....Referência.....Escolaridade

Nº PIS.....Data de admissão no Serv. Público/...../.....

Banco..... Agência. Conta corrente

Peculista: Sim () Não ()

Situação: ATIVO () APOSENTADO () Data Aposentadoria/...../.....

PENSIONISTA () Instituidor da Pensão: Matrícula

Nome Data do falecimento/...../.....

Dependente(s) – APRESENTAR COMPROVAÇÃO OFICIAL.

1. Nome **G° Parentesco**

Data Nasc./...../..... Sexo M () F () CPF..... RG.....

Nome da Mãe

2. Nome **G° Parentesco**

Data Nasc./...../..... Sexo M () F () CPF..... RG.....

Nome da Mãe

ONTEM, HOJE E SEMPRE
NA LUTA!
05/10/2022/2025



Rua Ângelo La Porta, nº 85, (esquina com a Raul Machado) Centro
Florianópolis/SC, CEP 88020-600, Fone/Fax: (48) 3224-7899
endereço eletrônico: sindprevs@sindprevs-sc.org.br
sítio: www.sindprevs-sc.org.br

Filiado à
FENASPS



SINDPREVS/SC

Sindicato dos Trabalhadores em Saúde
e Previdência do Serviço Público
Federal no Estado de Santa Catarina



AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE MENSALIDADE

Eu, _____,
servidor(a) lotado no MS(), INSS(), ANVISA(), RECEITA FEDERAL (), matrícula
SIAPE _____, situação ativo(), aposentado() ou pensionista(), **solicito
minha filiação ao SINDPREVS-SC a partir de ____/____/____**, autorizando a cobrança
da mensalidade em nome do SINDPREVS/SC, correspondendo a **1,5% (um e meio por
cento) sobre os meus rendimentos.**

Local e Data

Assinatura

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1) Anexe a este documento o seu último contracheque. Pode pegá-lo no SouGov.br;

2) Para conclusão da filiação ao Sindprevs/SC, deverá autorizar o desconto da mensalidade no Aplicativo SouGov.br conforme tutorial disponibilizado no link abaixo:

<http://www.sindprevs-sc.org.br/index.php/filie-se>

ONTEM, HOJE E SEMPRE
NA LUTA!
gestão 2022/2025



Rua Ângelo La Porta, nº 85, (esquina com a Raul Machado) Centro
Florianópolis/SC, CEP 88020-600, Fone/Fax: (48) 3224-7899
endereço eletrônico: sindprevs@sindprevs-sc.org.br
sítio: www.sindprevs-sc.org.br

Filiado à
FENASPS