

## FICHA DE FILIAÇÃO

### CADASTRO FUNCIONAL

Nome: \_\_\_\_\_  
Matrícula SIAPE nº: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_  
Unidade: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_  
Classe: Auxiliar Assistente Adjunto Associado Titular Substituto Visitante  
Nível: 1 2 3 4 5  
Regime de trabalho: 20h 40h DE  
Titulação: Titular Doutor Mestre Especialista Graduado  
Ensino Básico (EBTT): A B C D E  
Vencimento Básico: R\$ \_\_\_\_\_ RT: R\$ \_\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS

CPF: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_ Orgão expedidor: \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Gênero: M F Não Binário  
Cor ou raça: Branca Preta Amarela Parda Indígena Estado civil: \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO RESIDENCIAL/CONTATOS

Rua: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: (edf, casa, etc): \_\_\_\_\_  
Ap.: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### DADOS BANCÁRIOS

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Conta Poupança: \_\_\_\_\_

### AUTORIZAÇÃO

Autorizo, a partir desta data, o desconto da contribuição a que me obriguei perante o - **SINDICATO DOS PROFESSORES DAS INSTITUIÇÕES FEDERAIS DE ENSINO SUPERIOR DA BAHIA – APUB SINDICATO**, no valor de 1% (hum por cento) de minha remuneração, mediante consignação em folha salarial, boleto ou débito na conta-corrente, através do convênio nº 27.760 entre o Sindicato dos Professores das Instituições Federais de Ensino Superior da Bahia e o Banco do Brasil. Reservando-me o direito de a qualquer tempo, mandar sustar o desconto, mediante comunicação prévia à APUB Sindicato, que, por sua vez, fará a devida notificação.

\_\_\_\_\_

Assine aqui de forma digital pelo sistema SouGov.br

**Obs. Anexar cópia atualizada do contracheque e enviar junto com o pdf desta ficha assinada digitalmente para o e-mail: [filiacao@apub.org.br](mailto:filiacao@apub.org.br)**