

***SINDICATO DOS DOCENTES DAS UNIVERSIDADES FEDERAIS DO ESTADO
DO CEARÁ - ADUFC - SINDICATO***

FICHA DE FILIAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF.: _____ CEP: _____

Fones: Trabalho _____ Residência _____ Cel: _____

E-mails: _____

Data de Nascimento: _____ Estado Civil: _____ Sexo: ()M ()F

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Identidade: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

2. DADOS FUNCIONAIS

Vinculação Universidade: () ATIVO () APOSENTADO

Matrícula SIAPE: _____ Data de Admissão: ____ / ____ / ____

Universidade: _____

Centro/Faculdade: _____

Departamento: _____

Categoria: _____

Titulação: _____

Instituição Titulante: _____

3. LOCAL DE TRABALHO

Local: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF.: _____

CEP: _____

Fortaleza, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Docente