



# SISEMUG

**Sindicato dos Servidores Públicos  
Municipais de Guaratinguetá, Bananal,  
São José do Barreiro e Lorena**

**PEDIDO DE ADMISSÃO PARA O QUADRO DE ASSOCIADOS**

**Matrícula N°** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

**Data de nascimento:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefone:** \_\_\_\_\_ **Empresa:** \_\_\_\_\_

**Data da Filiação** \_\_\_\_\_ **Função:** \_\_\_\_\_

**Autorizo o Departamento de Pessoal a descontar 1,5 % do meu salário a favor do Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Guaratinguetá, Bananal, São José do Barreiro e Lorena**

**Nome por extenso:** \_\_\_\_\_

**RG** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**  
**Guaratinguetá** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_