



## SINDEPOL

À Presidente do Sindicato dos Delegados de Polícia Federal - SINDEPOL.

\_\_\_\_\_ brasileiro (a),  
Delegado (a) de Polícia Federal, SIAPE nº \_\_\_\_\_,  
lotado e em exercício em \_\_\_\_\_, vem requerer a filiação  
ao SINDEPOL, comprometendo-se a cumprir e observar fielmente o  
Estatuto, demais normas complementares e obrigações sociais,  
autorizando a Entidade a promover, junto à Coordenação de Recursos  
Humanos do Departamento de Polícia Federal - DPF e SIAPENET, os  
descontos da mensalidade em folha de pagamento, conforme  
estipulado em estatuto ou Assembleia Geral.

Nestes Termos  
Pede Deferimento,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**De Acordo**

Em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

\_\_\_\_\_  
SINDEPOL

Filiado nº \_\_\_\_\_



**SINDEPOL**

**AUTORIZAÇÃO**

filiado nº \_\_\_\_\_

Autorizo à Coordenação Geral de Recursos Humanos do Departamento de Polícia Federal – DPF e ao SIAPENET a efetuar o desconto em meus vencimentos, mensalmente, correspondente à mensalidade estipulada pelo **SINDICATO DOS DELEGADOS DE POLÍCIA FEDERAL – SINDEPOL**.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Filiado

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

SIAPE n.º: \_\_\_\_\_

Matricula DPF n.º: \_\_\_\_\_

**Sede do SINDEPOL:**

SAS – Qd 05 Bl “K” Ed. Ok Office Tower, Salas 404/405  
Brasília/ DF CEP 70.070-050.

Telefone: (61) 3223.3633

E-mail: [sindepol@sindepol.org.br](mailto:sindepol@sindepol.org.br)



# SINDEPOL

## COLETA DE DADOS DE QUALIFICAÇÃO DO FILIADO E DEPENDENTES

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

Estado Civil: \_\_\_\_\_ ( ) Ativo / ( ) Inativo

Data de Admissão no DPF: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Classe DPF ( ) 1ª ( ) 2ª ( ) Especial

Lotação: \_\_\_\_\_

Rg nº: \_\_\_\_\_ Org. Exp: \_\_\_\_\_ D. Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_ Endereço residencial completo: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**Data de Nascimento:** \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Cidade e Estado de nascimento:** \_\_\_\_\_

### **Filiação:**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe : \_\_\_\_\_

### **Dependentes:**

Esposa(o): \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Filho(a): \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Filho(a): \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Filho(a): \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Filho(a): \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

### Telefones Para Contato:

Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Trabalho: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-m@il: \_\_\_\_\_