

FICHA DE FILIAÇÃO

Data de Adesão:



____ / ____ / ____

Dados Pessoais

Matrícula

Seu nome

Data de nascimento

Naturalidade

UF

Sexo

Feminino Masculino

Estado Civil

CPF

RG

Orgão expedidor

Pai

Mãe

Endereço

Bairro

Cidade/UF

CEP

Telefone Funcional

Celular

Telefone Residencial

E-mail

Dependentes

Dados Profissionais

Ramo

MPF MPT MPM MPDFT ESMPU CNMP

É servidor

Cargo Efetivo Requisitado Comissionado Procurador Terceirizado
 Estagiário

Cargo

Função

Data de ingresso no MPU

Lotação

Venho requerer minha associação à AGEMPU, autorizando, desde logo o desconto em meu salário da contribuição associativa, em favor Associação Nacional dos Agentes de Polícia do Ministério Público, fixado em Assembleia Geral em 1,1% (um vírgula um por cento) do respectivo vencimento básico +1,1% sobre a Gratificação de Atividade de Segurança.

Assinatura