

TERMO DE ADESÃO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Celular (com DDD): _____

Email pessoal: _____

VÍNCULO COM O SERVIÇO PÚBLICO

A **Matrícula SIAPE** pode ser obtida no cabeçalho do contracheque, ao lado do nome do servidor, no campo chamado "MAT. SIAPE". Veja a localização dessa informação no verso desta ficha impressa ou na próxima página do arquivo eletrônico.

Mat. SIAPE: (s/ dígito) _____ Cargo: _____

Lotação: _____ Ramal: _____

Email CVM: _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o SINDICATO NACIONAL DOS SERVIDORES FEDERAIS AUTÁRQUICOS NOS ENTES DE PROMOÇÃO E FISCALIZAÇÃO DO MERCADO DE VALORES MOBILIÁRIOS – SINDCVM – a solicitar, a partir da presente data, o desconto mensal de 0,7% (sete décimos por cento) do total da minha remuneração CVM, ou o valor que vier a ser estabelecido em Assembleia, conforme o Estatuto, a título de mensalidade.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____

Localização da **Matrícula SIAPE**, que deve ser fornecida na ficha:

									
COMPROVANTE DE RENDIMENTOS - FOLHA NORMAL									
COMISSAO DE VALORES MOBILIARIOS									
SIGLA DA UPAG		UF	REG. JURIDICO	SITUAÇÃO FUNCIONAL			SIGLA DA UORG		UF
NOME DO SERVIDOR				MAT. SIAPE 1234567			IDENT. UNICA		
CARGO/EMPREGO			CLASSE	REF/PADRAO/NIVEL			FUNÇÃO		
DEPENDENTE S.F.	DEPENDENTE IR		A.T.S.(%)	CPF			MÊS/ANO PAGAMENTO		
CONTA PARA RECEBIMENTO DE SALÁRIO					CONTA PARA OUTRAS OPERAÇÕES				
BANCO	AGÊNCIA	CONTA SALARIO			BANCO	AGÊNCIA	CONTA		
PARÂMETROS PARA PAGAMENTO DE APOSENTADORIA									
FUNDAMENTO LEGAL				GRUPO	CARGO	CLASSE	REF/PAD/NIV		