|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE FILIAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA ASSOCIAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AJUTRA – ASSOCIAÇÃO DOS JUÍZES DO TRABALHO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS DO ASSOCIADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *NOME COMPLETO:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *RG:* | | | | | | | *ÓRGÃO EXPEDIDOR:* | | | | | | | | *CPF:* | | | | | | *DATA DE NASCIMENTO:* | | | | | | | | | *NACIONALIDADE:* | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| *NATURALIDADE:* | | | | | | | | | | *UF:* | | | *ESTADO CIVIL:* | | | | | | | | *SEXO:* | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | M |  | | F | | |
| **FILIAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *NOME DA MÃE:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *NOME DO PAI:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÔNJUGE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *NOME:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *RUA, AVENIDA, PRAÇA, TRAVESSA, ETC:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *NÚMERO:* | | | | *COMPLEMENTO:* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| *BAIRRO:* | | | | | | | | | | | | | *CIDADE:* | | | | | | | | | | | | | | | *UF:* | | | *CEP:* | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **DADOS FUNCIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *CÓDIGO FUNCIONAL* | | | | | | | | | *SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | ATIVO | | | | | | | | |  | | | APOSENTADO | | | | | |  | | | PENSIONISTA |
| *SE NA ATIVA:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *TRIBUNAL ONDE ATUA* | | | | | | | | | | | | |
|  | | SUBSTITUTO | |  | | TITULAR | | | | | |  | | | | DESEMBARGADOR | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *RESIDENCIAL:*  *DDD TELEFONE* | | | | | | | | | | | | | | *CELULAR:*  *DDD TELEFONE* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇOS ELETRÔNICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *E-MAIL PESSOAL:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *E-MAIL FUNCIONAL: (opcional)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **FAVOR INDICAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *E-MAIL PARA CORRESPONDÊNCIA ELETRÔNICA:* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | PESSOAL | |  | | | FUNCIONAL | | | | | | | | |  | OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |

Li e concordo, integralmente, com os termos contidos no Estatuto da AJUTRA, declarando estar ciente do seu inteiro teor e requerendo minha filiação a esta entidade.

E AUTORIZO o desconto do valor referente à mensalidade estatutariamente prevista na minha conta salário, constante dos registros do Tribunal Regional do Trabalho da 1ª Região.

Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_