



SINDICATO DOS SERVIDORES DE POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
**REQUERIMENTO DA CARTEIRA DE FILIADO**

**DADOS DO FILIADO**

Nome: \_\_\_\_\_  
MASP: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Naturidade: \_\_\_\_\_

**FILIAÇÃO**

Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**LOCAL DE TRABALHO**

Unidade de Trabalho: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**DEPENDENTES**

Caso possua dependentes (Conjuguês e/ou filhos menores de 18 anos), encaminhar junto com os documentos solicitados a **cópia da Certidão de Casamento, para cadastrar conjugê e Certidão de Nascimento e/ou Carteira de Identidade para cadastrar filhos.**

**DOCUMENTOS A SEREM ENCAMINHADOS**

- Requerimento devidamente preenchido, assinado e sem rasuras.
- Foto do titular 3x4 com fundo branco;
- Em caso de roubo, perda ou extravio, comunicar o depart. administrativo do SINDPOL/MG.
- No ato de solicitação da 2ª via será cobrada uma taxa de R\$10,00;
- A partir de 1º de Agosto a utilização dos nossos convênios se dará por meio da apresentação da carteira de filiação;

**SINDPOL/MG – Rua Diamantina, 214 – Lagoinha – Cep: 31.110-320.  
Telefax: (31)-2138-9898 (31)-2138-9851**