



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**