

FICHA DE FILIAÇÃO

NOME COMPLETO: _____

DADOS FUNCIONAIS

() Ativo () Aposentado () Pensionista () Substituto () Voluntário () Visitante

SIAPÉ:									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE INSCRIÇÃO NA UFMG _____

UNIDADE DA UFMG: _____ Depto: _____

RG: _____ CPF: _____ PIS/PASEP: _____

Data de nascimento: _____ Estado Civil: _____ Data de admissão: _____

DADOS DE CARREIRA (marque sua CLASSE, NÍVEL, REGIME e TITULAÇÃO):

CLASSE		NÍVEL (Exceto Titular)		REGIME :	TITULAÇÃO :
MAGISTÉRIO SUPERIOR	MAGISTÉRIO 1º e 2º GRAUS				
<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> D. E .	<input type="checkbox"/> DOUTORADO	
<input type="checkbox"/> ASSOCIADO	<input type="checkbox"/> D V	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 40 h	<input type="checkbox"/> MESTRADO	
<input type="checkbox"/> ADJUNTO	<input type="checkbox"/> D IV	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 20 h	<input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO	
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE	<input type="checkbox"/> D III	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> APERFEIÇOAMENTO	
<input type="checkbox"/> AUXILIAR	<input type="checkbox"/> D II	<input type="checkbox"/> S			
	<input type="checkbox"/> D I				

ENDEREÇO RESIDENCIAL :

RUA/AV : _____ Nº : _____ APTO : _____

BAIRRO : _____ CIDADE : _____

CEP : _____ - _____ FONE RESID: (_____) _____

CELULAR: _____

ENDEREÇO PROFISSIONAL :

RUA/AV : _____ Nº : _____ SALA : _____

BAIRRO : _____ CIDADE : _____

CEP : _____ - _____ FONE 1 : (_____) _____

FONE 2 : (_____) _____ RAMAL : _____ FAX : (_____) _____

E-mail: _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo, a partir da presente data, a consignação mensal em folha de pagamento, em nome da APUBH, da importância relativa a 0,8% da remuneração bruto referente a mensalidade da APUBH, fixada no art. XII, § único do estatuto vigente, conforme estabelece o Art. 6º do Decreto Nº 1.502 de 25 de Maio de 1995.

BELO HORIZONTE, ----- de ----- de 201----.

ASSINATURA: _____