



**SINPRF**  
PARANÁ

# CADASTRO SINDICALIZADO

Nome completo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Nome de Guerra: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino - Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Condição: ( ) Ativo - Lotação: \_\_\_\_\_ ( ) Aposentado(a) ( ) Pensionista

Data de admissão PRF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de admissão Sindicato: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Deseja receber informações do Sindicato via correio? ( ) Sim ( ) Não

Telefone residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Outros telefones: \_\_\_\_\_

E-mail particular: \_\_\_\_\_

E-mail funcional: \_\_\_\_\_@prf.gov.br

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_



**SINPRF**  
PARANÁ

# CADASTRO SINDICALIZADO

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Estado civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) União estável ( ) Divorciado(a) ( ) Viúvo(a)

Nome Cônjuge: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Filho(a): \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Filho(a): \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Filho(a): \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Filho(a): \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Filho(a): \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data da Atualização: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_