

FICHA DE FILIAÇÃO – TRIBUNAIS DE SP:

Eu, infra-assinado, **REQUEIRO** a minha filiação à ASSOJAF-SP - Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores Federais no Estado de São Paulo, assumindo, neste ato, o compromisso de respeitar o seu Estatuto e as suas deliberações.

Nome: _____

Tribunal: TRF3 TRT15 TRT2 JMU Lotação: _____ R.F. _____

Celular/whatsapp: (____) _____ Data de nascimento: ____/____/____

E-mail particular: _____

E-mail institucional: _____

Banco: BB CEF Bradesco Itaú Santander Outro: _____

RG: _____ CPF: _____

Deficiência: Não Auditiva Visual Locomoção

Formação: Superior Especialização Mestrado Doutorado 2º Grau

Endereço pessoal: Rua: _____

Complemento: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ - _____

Grupos de Whatsapp: Grupo de Comunicação: Sim Não Quer possuir acesso ao Credlink? Sim Não

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA:

Eu, _____,
Analista Judiciário, Área Judiciária, Especialidade: Oficial de Justiça Avaliador(a) Federal,
matrícula nº _____, lotado na _____,
AUTORIZO o Setor Competente do Tribunal _____, a proceder ao
desconto mensal em folha, de meus vencimentos/proventos, da importância de 0,7 % do
vencimento –base , em favor da Assojaf-SP – Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores
Federais no Estado de São Paulo, assim como posteriores aumentos, decididos em Assembleia
Geral da Entidade.

Local e Data: _____, ____/____/____.

Assinatura