



FICHA DE FILIAÇÃO

Nome: Data de Nasc.:

CI: CPF:

Estado Civil: Naturalidade:

Filiação: Pai:

Mãe:

End. Eletrônico:

End. Residencial:

Bairro: Cidade: Estado: CEP:

Tel. Resid: Trabalho Celular:

End. Trabalho:

Bairro: Cidade: Estado: CEP:

Tribunal: Lotação:

Matrícula: Pasta N.º

Cargo Efetivo: ☐ Ativo ☐ Aposentado

Data de Admissão:

Dependente:

Nome	Parentesco	Data Nascimento

Declaro, ao ser admitido (a) na Associação dos Oficiais de Justiça Avaliadores Federais em Minas Gerais, autorizar o desconto de 1% sobre o vencimento básico da remuneração, mensalmente, em minha folha de pagamento.

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura: _____