



# SINPROPREV

SINDICATO NACIONAL DOS PROCURADORES FEDERAIS,  
ADVOGADOS DA UNIÃO E PROCURADORES DO BANCO CENTRAL

## FICHA DE FILIAÇÃO

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

MAT.SIAPE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ GÊNERO: ( )M ( )F

CARREIRA: \_\_\_\_\_ SITUAÇÃO VÍNCULO: ( ) ATIVO ( ) INATIVO

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ORGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC: \_\_\_\_\_

EST.CIVIL: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

END.RES: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELS: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DEPENDENTES/HERDEIROS			
	NOME COMPLETO	PARENTESCO	CONTATO
1			
2			
3			

### TERMO DE ASSOCIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Venho, por intermédio do presente, requerer minha filiação ao **SINDICATO NACIONAL DOS PROCURADORES FEDERAIS, ADVOGADOS DA UNIÃO E PROCURADORES DO BANCO CENTRAL - SINPROPREV**, nos termos do Art. 24 do Estatuto, registrado no Cartório Marcelo Ribas - 1º Ofício de Registro de Pessoas Jurídicas de Brasília-Df, sob o nº 00003465, do Livro A-06.

Requeiro, outrossim, dispensa do pagamento da contribuição mensal, nos termos do parágrafo único do Art. 48, do citado Estatuto, considerando estar filiado à **Associação Nacional dos Procuradores e Advogados Públicos Federais – ANPPREV**.

Autorizo o SINPROPREV, por meio de seu Presidente Executivo, a ingressar em Juízo com as ações cabíveis, coletivas ou não, objetivando a defesa de meus interesses, sejam salariais ou funcionais, consoante já prevê o Estatuto da entidade cujo teor aprovo no ato desta filiação, podendo o mesmo, para tanto, constituir o advogado que, a critério do Conselho Diretor, vier a ser regularmente contratado.

**IMPORTANTE:** Informamos que a solicitação de filiação ao SINPROPREV será recepcionada **SOMENTE** com a entrega da ficha de filiação ao ANPPREV acompanhada de toda a documentação exigida.

O SINPROPREV fica, igualmente, autorizado a assumir, em meu nome, perante o Advogado contratado, compromisso relativo aos honorários advocatícios de êxito, não excedentes a 7% (sete por cento) do valor por mim recebido.

Por fim, autorizo o SINPROPREV, aqui denominado Controlador, a realizar o tratamento dos meus dados pessoais em conformidade com o disposto pela Lei n. 13.709/2018, denominada Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, para atingir as finalidades perseguidas pelo Estatuto da Entidade.

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA