

**ASSOCIAÇÃO DOS ANALISTAS JUDICIÁRIOS DO TRIBUNAL
DE JUSTIÇA DA PARAÍBA – ANAJUD-PB**

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME: _____
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
NATURALIDADE: _____ UF: ____
RG: _____ ÓRGÃO EXP.: _____
CPF: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE RESIDENCIAL: _____
TELEFONE CELULAR: _____
E-MAIL PARTICULAR: _____

DADOS FUNCIONAIS

MATRÍCULA: _____
ESPECIALIDADE: _____
LOTAÇÃO: _____
E-MAIL FUNCIONAL: _____

Pelo presente instrumento, autorizo a consignação em folha de pagamento ou débito bancário da mensalidade da ANAJUD-PB, fixada em 1% (um por cento) do vencimento básico inicial da categoria, nos termos do respectivo estatuto, cuja cobrança futura fica condicionada à previa comunicação do associado através de *e-mail*.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

OBS.: A ficha de filiação preenchida deverá ser encaminhada para o seguinte e-mail:
presidencia@anajudpb.com.br