



AALEGO

ASSOCIAÇÃO DOS ANALISTAS LEGISLATIVOS DA
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DE GOIÁS

FICHA DE FILIAÇÃO

1- DADOS PESSOAIS

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ NATURALIDADE: _____ UF: _____

IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EXP.: _____ CPF: _____

FILIAÇÃO: (Pai) _____

(Mãe) _____

SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____ ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____ FONE (res): _____

FONE (trab): _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

2- DADOS FUNCIONAIS

CATEGORIA FUNCIONAL: _____ MATRÍCULA: _____

DATA DA POSSE: _____ LOTAÇÃO: _____

CARGO COMISSÃO/FUNÇÃO GRATIF: _____

3- DEPENDENTES

CÔNJUGE:

NOME

DATA DE NASCIMENTO

OUTROS:

NOME

DATA DE NASCIMENTO RELAÇÃO DE PARENT.

Pelo presente instrumento, autorizo a consignação em folha de pagamento da contribuição social da AALEGO, fixada atualmente em **0,5% (zero virgula cinco por cento) do salário base inicial do cargo de analista legislativo** ou outro valor que vier a ser fixado nos termos do respectivo Estatuto.

Goiânia, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA