



## ASSOCIAÇÃO NACIONAL DOS AGENTES DE POLÍCIA DO PODER JUDICIÁRIO

### SOLICITAÇÃO DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Gênero: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Rg e Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Órgão de origem: \_\_\_\_\_

Lotação formal: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nome do Cargo: \_\_\_\_\_

Telefone/ramal: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Cidade / UF / CEP: \_\_\_\_\_

O servidor supracitado vem SOLICITAR sua inscrição no quadro associativo da AGEPOLJUS, ciente e de acordo com o constante em seu Estatuto Social e ainda com as seguintes condições:

1. Declaro ser conhecedor do Estatuto Social dos Agentes de Polícia do Poder Judiciário e estar de acordo com a minha filiação.
2. AUTORIZO, nos termos do Art. 48 do Estatuto Social, o setor de pagamento do meu Conselho / Tribunal Federal / Seção Judiciária a descontar, na minha folha de pagamento, a contribuição mensal de 0,5% (meio por cento) do vencimento bruto do associado, excetuando os adicionais, os auxílios e a VPNI.
3. AUTORIZO, nos termos do Parágrafo único do Art. 48 do Estatuto Social, o setor de pagamento do meu Tribunal de Justiça Estadual a descontar, na minha folha de pagamento, a contribuição mensal equivalente ao do último padrão de referência do Agente de Polícia Judicial regido pela União.
4. Responsabilizo-me, nos termos do Art. 49 do Estatuto Social, a honrar os pagamentos mensais por quaisquer outros meios aprovados pela Agepoljus, no caso da impossibilidade de proceder ao desconto em folha.
5. AUTORIZO uso dos meus dados pessoais e dados pessoais sensíveis, de acordo com os artigos 7º e 11 da Lei nº 13.709/2018, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD e;
6. AUTORIZO o envio de mensagens via aplicativo de comunicação e/ou e-mail.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
SOLICITANTE

Obs: Preencher, assinar e encaminhar para AGEPOLJUS através do:

Whatsapp: (61) 3225-7305 e/ou E-mail: [filiacao@agepoljus.org.br](mailto:filiacao@agepoljus.org.br)