**FICHA DE SINDICALIZAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA COBRANÇA DE CONTRIBUIÇÃO**

Para sindicalizar-se preencha os dados cadastrais abaixo, assine e envie com cópia do contracheque para a secretaria da APROFURG-SEÇÃO SINDICAL

|  |
| --- |
| **FICHA DE SINDICALIZAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA COBRANÇA DE CONTRIBUIÇÃO À APROFURG-SEÇÃO SINDICAL DO ANDES-SN** |
| **Nome:**  |
| **Nº do RG: CPF:**  | **Naturalidade:**  |
| **Data de Nascimento: Data de contratação FURG/IFRS:**  | **Matrícula SIAPE:**  |
| **Regime de trabalho:**  | **Titulação:**  |
| **Unidade Acadêmica:** |
| **Endereço para correspondência - Av/Rua:**  | **Bairro:**  |
| **Cidade:**  | **CEP:**  |
| **Telefone/Celular: e-mail para contato:**  |
|  **Autorização para pagamento e cobrança de Mensalidade Sindical: O(A) servidor(a) sindicalizado(a) acima qualificado(a) autoriza que a cobrança de mensalidade sindical seja feita mediante desconto em folha de pagamento. O valor a ser descontado é mensal conforme definido em Assembleia Geral da APROFURG-SEÇÃO SINDICAL e correspondente a 1% sobre a remuneração, constituída de Vencimento Básico + Retribuição por Titulação. Por esse instrumento, a seção sindical compromete-se a não realizar o desconto ou a cobrança do valor de maneira concomitante.**  |
| **Assinatura do (a) do professor (a):**  |
| **Local/Data:**  | **Assinatura do (a) Presidente da APROFURG – SEÇÃO SINDICAL:** |

\*OBS: **Anexar contracheque e 01 foto 3x4 para a carteirinha.**