**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: Campus:** |
| **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.**