



Seção Sindical dos/as
docentes da UFU

ANDES
SINDICATO NACIONAL

FICHA DE FILIAÇÃO

MATRÍCULA SIAPE: _____

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ TELEFONE(S): _____

CEP: _____ NATURALIDADE: _____

CPF: _____

RG: _____ ÓRGÃO EXP: _____ DATA EXP: ____/____/____

ESTADO CIVIL: _____ SEXO: _____ DATA NASC.: ____/____/____

DATA ADMISSÃO NA UFU: ____/____/____

DATA FILIAÇÃO ADUFU-SS: ____/____/____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ Nº C/C: _____

SITUAÇÃO (EFETIVO ATIVO = L / APOSENTADO = J / SUBSTITUTO = S): _____

E-MAIL: _____

UNIDADE ACADÊMICA / ESPECIAL DE ENSINO: _____

NOME DA MÃE: _____

Autorizo o desconto, em folha de pagamento ou em conta corrente bancária, de 1% sobre os meus rendimentos mensais (compreendidos pela somatória de vencimento básico, retribuição por titulação, anuênios e outras gratificações permanentes, como os quintos incorporados ou ainda outras que venham a ser estabelecidas legalmente) junto a UFU, conforme parágrafo 1º do Art. 33 do Regimento da ADUFU – Seção Sindical e aprovado em Assembleia Geral. Comprometo-me a trazer o contra-cheque no prazo de 5 dias úteis para instruir e documentar esta ficha. A não entrega do mesmo implicará na não efetivação de minha filiação.

ASSINATURA DO(A) DOCENTE

Uberlândia, _____ de _____ de _____