



**SINDICALIZE-SE**

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

<b>FICHA DE SINDICALIZAÇÃO À ADUFF-SEÇÃO SINDICAL</b> <b>Associação dos Docentes da Universidade Federal Fluminense</b> <b>Seção Sindical do Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior - ANDES-SINDICATO NACIONAL</b>			
Nome:			Sexo:
CPF:	RG/Órgão Expedidor:	Naturalidade:	Data nascimento:
Data de contratação na UFF:	Matrícula SIAPE:	PIS/PASEP:	
Grau:	Regime de trabalho:	Titulação:	
Classe:	Nível:		
Unidade/Departamento/Área de conhecimento:			
Endereço para correspondência: Av/Rua:			Bairro:
Cidade:	Estado:	País	CEP:
Fone e e-mail para contato:			
<b>Autorização para Contribuição Sindical: autorizo o desconto em folha de pagamento, assim como débito em conta corrente, emissão de boleto bancário ou pagamento no cartão de crédito do valor de contribuição sindical mensal conforme definido em Assembleia Geral da ADUFF-SEÇÃO SINDICAL, 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.</b>			
<b>Escolha a opção em que realizará a contribuição sindical:</b>			
<input type="checkbox"/> Desconto em folha*			
<input type="checkbox"/> Débito em conta corrente ou poupança salário			
<input type="checkbox"/> Emissão de boleto bancário			
<input type="checkbox"/> Pagamento por cartão de crédito			
* em decorrência da MP 873/2019, o(a) servidor(a) deverá marcar mais de uma opção, além da autorização para desconto em folha, sem prejuízo de que a contribuição não ocorra de maneira concomitante.			
- Para a opção de débito em conta: Nome do Banco _____ Agência _____ Conta Corrente _____			
- Para opção de pagamento por cartão de crédito: Cartão de Crédito nº _____ em nome de _____ com validade até __/__/____ número de segurança ____.			
Assinatura do (a) proponente:			
Local/Data:		Assinatura do (a) Diretor (a) Presidente da ADUFF – SEÇÃO SINDICAL:	