



Sindicato dos Técnico-Administrativos em Instituições
Federais de Ensino Superior de Uberlândia

PROPOSTA DE SINDICALIZAÇÃO

Nome do Filiado / Nome Social _____

Matrícula / SIAPE _____

Nº de Identidade _____ Estado Civil _____

Nº CPF _____ Naturalidade _____

Data de Nascimento ___/___/_____ Nacionalidade _____

Instituição: UFU EBSE RH FUNDAP

RTU PENSIONISTA/UFU

Setor _____ Telefone do Setor _____

Cargo _____ Data de Admissão ___/___/_____

Raça/Etnia _____

Pessoa com deficiência (PCD) Sim, mas não preciso de adaptação

Sim, preciso de adaptação

Especifique: _____

Não

Endereço Residencial _____

_____ CEP _____

Telefone Residencial _____ Cidade _____

E-mail / Endereço Eletrônico _____

Celular _____ WhatsApp _____

Autorizo e desejo receber informações do SINTET-UFU via WhatsApp/ Telegram, e-mail e/ou outras formas de comunicação digital.

SIM

NÃO

Nome e Data de Nascimento do Cônjuge _____

Nome e Data de Nascimento dos Dependentes _____

De acordo com o Estatuto do SINTET-UFU, em seu Artigo 13, Inciso IX, que dispõe: *"No ato de ajuizamento de processo judicial, promovido pela entidade sindical, o(a) servidor(a) sindicalizado(a), assinará um termo de responsabilidade, se comprometendo, no caso de desfiliação, durante o curso da ação judicial, a realizar o pagamento de 10% (dez por cento), sobre o valor percebido, em favor do sindicato, como forma de pagamento das despesas advindas com a tramitação do processo, tais como: custos processuais, cálculos, honorários de perito e demais gastos. a) Nos formulários de filiação e desfiliação da entidade sindical constará este dispositivo."*

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o desconto em folha de pagamento do valor da contribuição mensal devida ao sindicato e demais taxas assistenciais, conforme decisão de Assembleia Geral e/ou Congresso do SINTET-UFU.

Uberlândia, ____/____/_____

Assinatura

SINDICALIZAÇÃO

Solicito me filiar ao SINTET-UFU nos termos de seu Estatuto Social.

Uberlândia, ____/____/_____

Assinatura

Após preencher a ficha de filiação, o/a servidor/a deve acessar o App SouGov.br e autorizar a contribuição sindical na opção **CONSIGNAÇÕES / AUTORIZAR CONSIGNAÇÃO**, escolhendo em seguida o **DESCONTO SINDICATO**, selecionando **SINTET-UFU**.

Em caso de dúvidas sobre o procedimento ligue (34) 3214-1649 ou escreva para secretaria@sintetufu.org