



SINDPSS - MT

Sindicato da Carreira dos Profissionais do Sistema Socioeducativo do Estado de Mato Grosso

Rua Bela Vista, 290 - Bairro Poção - Cuiabá - MT - CEP: 78.015.620

Telefone: (65) 3634-1361

sindpss@hotmail.com

Ficha de Filiação Sindical

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

Nome completo: _____

CPF: _____

Matricula: _____

Unidade: _____

Autorizo o desconto mensal em meu pagamento da quantia de 1,5% (um e meio por cento) do salário, para crédito do SINDPSS, como forma de pagamento de mensalidade de associado.

ORGÃO:

SEJUDH - Secretaria de Estado de Justiça e Direitos Humanos

IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

REQUERIMENTO

O servidor e a consignatária que neste formulário subscrevem, solicitam as providências relativas as consignações acima estipuladas.

ASSINATURA DO SERVIDOR

ASSINATURA DA CONSIGNATÁRIA

Data: _____ / _____ / _____