**Filie-se**

### **INFORMAÇÕES DE IDENTIFICAÇÃO**

Nome:

Data de Nascimento: Estado Civil:

Cargo: Setor Correspondente:

Data de Filiação: SIAPE:

CPF: RG:

E-mail:

Banco: Agência: Conta Corrente:

### **ENDEREÇO**

CEP:

Logradouro: Número:

Complemento: Bairro:

Cidade: Estado:

Telefone Fixo: Celular:

### **DEPENDENTES**

Nome:

Parentesco:

CPF:

Data de Nascimento:

Nome:

Parentesco:

CPF:

Data de Nascimento:

Nome:

Parentesco:

CPF:

Data de Nascimento:

Nome:

Parentesco:

CPF:

Data de Nascimento:

### **REQUERIMENTO DE FILIAÇÃO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , autorizo o Sindicato dos Técnicos Administrativos em Educação das Instituições Federais de Ensino de Lavras (SIND-UFLA) a descontar mensalmente do meu salário-base ou pensão o percentual total de 1,5% por meio de folha de pagamento ou débito em conta, incidindo esta sobre o décimo terceiro salário ou gratificação natalina. Ademais, atesto estar ciente de que tal percentual de contribuição demanda da aprovação da Assembleia Geral, conforme estabelecido no artigo 66, §2° do Estatuto do SIND-UFLA.

Autorizo os advogados regularmente constituídos nas ações judiciais do SIND-UFLA a efetuarem o desconto do percentual 15,15% (quinze vírgula quinze por cento) sendo 9% (nove por cento) para a sociedade de advogados, 4% (quatro por cento) para o Sindicato e 2,15% (dois vírgula dois por cento) para o perito do valor apurado em seu favor no processo supra quando da expedição da ordem de pagamento conforme contrato de honorários com os advogados.

Em caso de troca ou encerramento desta conta bancária, estou ciente que devo informar por escrito, no mínimo 05 (cinco) dias antes do encerramento da mesma e enviar os dados da nova conta para cadastro no Sindicato.

 Concordo com o termo acima e autorizo o desconto.



Lavras \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA