**DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO**

Eu**, (NOME COMPLETO), SIAPE (N° DO SIAPE)**, venho por meio desta, solicitar a filiação no Sindicato dos Técnicos Administrativos em Educação das Instituições Federais de Ensino de Lavras.

Por ser verdade firmo presente.

Lavras, (DATA ATUAL).

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

**SIAPE (N° DO SIAPE)**