

**AUTORIZAÇÃO**

Servidor e servidora sindicalizado(a), preencha os dados cadastrais abaixo, assine e envie com cópia do contracheque para a secretaria da ADUA-SEÇÃO SINDICAL

|  |
| --- |
| **FICHA DE AUTORIZAÇÃO PARA COBRANÇA DE CONTRIBUIÇÃO À ADUA-SEÇÃO SINDICAL** **Associação dos Docentes da Universidade Federal do Amazonas** **Seção Sindical do Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior - ANDES-SINDICATO NACIONAL**  |
| **Nome Completo:**  | **Data de Nascimento** |
| **CPF:**  | **Naturalidade:**  |
| **Data de contratação na UFAM:**  | **Matrícula SIAPE:**  |
| **Regime de trabalho**  | **Titulação:**  |
| **Classe:**  | **Nível:**  |
| **Unidade (Instituto ou Faculdade)/Departamento ou Curso:** |
| **Endereço para correspondência - Av/Rua:**  | **Bairro:**  |
| **Cidade:**  | **CEP:**  |
| **Telefone (com DDD):**  | **E-mail** |
|  **Autorização para pagamento e cobrança de Contribuição Sindical: O(A) servidor(a) sindicalizado(a) acima qualificado(a) autoriza que a cobrança de contribuição sindical seja feita mediante desconto em folha de pagamento, assim como débito em conta corrente, emissão de boleto bancário ou pagamento no cartão de crédito. O valor de contribuição sindical mensal conforme definido em Assembleia Geral da ADUA-SEÇÃO SINDICAL é correspondente a 10% do Salário Mínimo. Por esse instrumento, a seção sindical compromete-se a não realizar o desconto ou a cobrança do valor de maneira concomitante.****Escolha a opção em que realizará a contribuição sindical:**( ) Desconto em folha\* ( ) Débito em conta corrente ou poupança salário( ) Emissão de boleto bancário( ) 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou Conta Poupança\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do (a) proponente:**  |
| **Local/Data:**  | **Assinatura do (a) Diretor (a) Presidente da ADUA– SEÇÃO SINDICAL:** |

ADUA – Fundada em 1979 - Av. Gen. Rodrigo Octávio, 6200, Campus Universitário da Ufam, Coroado I, CEP: 69080-005. CNPJ: 04.613.626/0001-24 Secretaria: ADUA - telefone: (92) 98138-2677