



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

SOLICITAÇÃO DE SINDICALIZAÇÃO

DADOS PESSOAIS

Nome / Nome Social _____

Nº CPF _____ Data de Nascimento ___/___/_____

Nº de Identidade _____ Estado Civil _____

Gênero _____ Naturalidade _____

Raça/Etnia Amarelo Branco Indígena Pardo Preto

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

Sim, preciso de adaptação Não

Especifique: _____

DADOS FUNCIONAIS

Matrícula / SIAPE _____

Instituição: UFU

Setor _____

EBSEH

Campus / Hospital _____

RTU

Cargo _____

FUNDAP

Telefone do Setor _____

APOSENTADO

Data de Admissão _____

PENSIONISTA

DADOS RESIDENCIAIS E CONTATO

Celular / WhatsApp () _____

E-mail _____

Endereço _____

Complemento _____ Bairro _____

CEP _____ Cidade _____

Telefone Residencial _____

Nome e Data de Nascimento do Cônjuge _____

Nome e Data de Nascimento dos Dependentes _____

De acordo com o Estatuto Social do SINTET-UFU, em seu artigo 13, incisos IX e X, que dispõem:

IX- No ato de ajuizamento de processo judicial, promovido pela entidade sindical; o servidor sindicalizado, assinará um termo de responsabilidade, se comprometendo, no caso de desfiliação, durante o curso da ação judicial, a realizar o pagamento no percentual 30% (trinta por cento), sobre o valor percebido, em favor do sindicato, como forma de pagamento das despesas advindas com a tramitação do processo, como: custas processuais, cálculos, honorários de perito, recolhimento de preparo, cópias de xerox, e demais gastos.

X- Para fins de fortalecimento da entidade sindical, os filiados que tiverem sucesso em ações judiciais deverão realizar o pagamento do percentual de 5% (cinco por cento) sobre o valor percebido, em favor do sindicato, de forma solidária para cobrir despesas custas processuais de outros filiados e, ainda, o fortalecimento da luta sindical.

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

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