



Sindicato dos Professores
do Estado de Goiás



Ficha de sindicalização unificada

Dados pessoais

Nome: _____
Telefone fixo: _____ Celular: _____
Email: _____
Endereço: _____
Bairro: _____
CEP: _____ Cidade: _____
CPF.: _____ Data de nascimento: _____
RG.: _____ UF: _____ Estado Civil: _____ Sexo: () M () F
Data da Contratação: _____ Matrícula Funcional: _____

Formação acadêmica Dados pessoais

() Graduação – curso: _____ () Especialização () Mestrado
() Doutorado () Pós-Doutorado
() TI – Tempo contínuo e integral () Horista () Substituto/a

Departamento em que atua



Autorização de desconto



Nome do/a associado/a legível

Associado(a) à Associação de Professores da UCG e ao Sindicato dos Professores do Estado de Goiás, autoriza a Pontifícia Universidade Católica de Goiás/SGC a descontar em folha de pagamento, a partir do recebimento desta, a contribuição mensal, correspondente a 1% de sua remuneração mensal, e repassar 0,5% dos valores descontados à Apuc e 0,5% ao Sinpro-GO, nos termos do art. 545, da CTL.

Goiânia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) empregado(a)

Visto Apuc/Sinpro-GO