



SEÇÃO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ
ADCESP/SSind-ANDES/SN, Filiada à CSP- CONLUTAS
CNPJ: 12059952/0001-60
Rua João Cabral, S/N, Bairro Pirajá, Fone: (86)3213-2300, e-mail: adcesp@gmail.com

PROPOSTA DE FILIAÇÃO

Professor(a). _____
RG: _____ CPF: _____, Data Nasc.: _____
Matricula: _____ Curso: _____
Centro: _____ Campus _____
Residente à: _____, n° _____
Apto. _____ CEP: _____ Cidade: _____
Telefone (____) _____ Cel.: (____) _____
e-mails: _____

Requer sua filiação na ADCESP/SSIND – ANDES/SN, aceitando os Dispositivos Estatutários e Regimentais, bem como AUTORIZO o desconto em folha de pagamento dos seguintes valores: da contribuição confederativa de que trata o inciso IV do *caput* do art. 8º da constituição; da mensalidade sindical; e das demais contribuições sindicais, incluídas aquelas instituídas pelo estatuto do sindicato ou por negociação coletiva.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Proponente

Secretário (a) da ADCESP/SSIND

_____/_____/_____