

## FICHA DE SINDICALIZAÇÃO E DA CONTRIBUIÇÃO MENSAL ATIVOS E APOSENTADOS

### DADOS PESSOAIS

Nome do(a) Servidor(a):			<b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM	
CPF:	Nº Carteira de Identidade	Estado Civil:	Data Nascimento / /	
Endereço Residencial Rua:		Nº	Complemento:	
Bairro:	Cidade:		Cep:	
E-mail:		WhatsApp/Celular:	Fone fixo:	
Nome do conjuge ou outro contato familiar:		Celular:	Fone fixo:	

### DADOS PROFISSIONAIS

Matrícula:	Cargo:	<b>SITUAÇÃO:</b> <input type="checkbox"/> ATIVO <input type="checkbox"/> INATIVO		
Nome do Órgão de Trabalho:		Telefone:		
Endereço do Órgão / Rua:		Nº	Complemento:	
Bairro:	Cidade:		Cep:	

## AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Nome da entidade consignatária: <b>SINTESPE -Sindicato dos Trabalhadores no Serviço Público Estadual de SC</b>		CÓDIGO DO DESCONTO: <b>5   5   0   6      </b>		
Nome do servidor:		CPF:		
Matrícula:	Data nascimento:	<b>SEXO:</b> <input type="checkbox"/> MASC <input type="checkbox"/> FEM		
Órgão que trabalha/lotado:		Código do órgão:		
<i>Pelo presente autorizo o desconto da mensalidade a partir desta data, em folha de pagamento, no valor correspondente a 1,2% (hum vírgula dois por cento) sobre o valor do meu vencimento base ou subsídio fixo, limitado o desconto a 4,8% (quatro vírgula oito por cento) da menor contribuição correspondente ao valor do Nível 1, Referência A, fixado pelas LCs nº 81/93 ou nº 676/2016, nos termos estabelecidos pelo Art. 6 do Estatuto Social do Sintespe.</i>				
_____		_____		
Data		ASSINATURA DO SERVIDOR		