

TERMO DE AUTORIZAÇÃO



SINDICATO DOS PROFESSORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
Rua Jaime Gomes, 198 - Floresta - Fone: (31) 31153000 - www.sinprominas.org.br

Pelo presente termo, eu \_\_\_\_\_  
(NOME DO PROFESSOR POR EXTENSO)

professor(a), autorizo o meu empregador, \_\_\_\_\_

a promover mensalmente o desconto da Taxa Social, sobre minha remuneração mensal, conforme definição da Assembleia do Sindicato dos Professores do Estado de Minas Gerais, em respeito aos artigos 7º, 13º e 14º do Estatuto do Sinpro-MG, em razão de minha filiação à entidade. O valor apurado deve ser depositado na conta corrente indicada pela entidade profissional, tudo na forma do artigo 545 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Local e Data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Matrícula do Sinpro-MG \_\_\_\_\_ CPTS ou CI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PROFESSOR

DADOS TRABALHISTAS

NOME DA ESCOLA		
ENDEREÇO COMPLETO		
BAIRRO		CIDADE
CEP	FONE	E-MAIL
CNPJ		SALÁRIO BRUTO
DATA ADMISSÃO		CARGA HORÁRIA SEMANAL

DESCONTO A PARTIR DO MÊS DE \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Código da Escola (NÃO PREENCHER)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



SINDICATO DOS PROFESSORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Jaime Gomes, 198 - Floresta - Fone: (31) 31153000 - www.sinprominas.org.br

Pelo presente termo, eu \_\_\_\_\_  
(NOME DO PROFESSOR POR EXTENSO)

professor(a), autorizo o meu empregador, \_\_\_\_\_

a promover mensalmente o desconto da Taxa Social, sobre minha remuneração mensal, conforme definição da Assembléia do Sindicato dos Professores do Estado de Minas Gerais, em respeito aos artigos 7º, 13º e 14º do Estatuto do Sinpro-MG, em razão de minha filiação à entidade. O valor apurado deve ser depositado na conta corrente indicada pela entidade profissional, tudo na forma do artigo 545 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Local e Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Matrícula do Sinpro-MG \_\_\_\_\_ CPTS ou CI \_\_\_\_\_

DESCONTO A PARTIR DO MÊS DE \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PROFESSOR

2ª VIA - EMPREGADOR

TERMO DE AUTORIZAÇÃO



SINDICATO DOS PROFESSORES DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Rua Jaime Gomes, 198 - Floresta - Fone: (31) 31153000 - www.sinprominas.org.br

Pelo presente termo, eu \_\_\_\_\_  
(NOME DO PROFESSOR POR EXTENSO)

professor(a), autorizo o meu empregador, \_\_\_\_\_

a promover mensalmente o desconto da Taxa Social, sobre minha remuneração mensal, conforme definição da Assembléia do Sindicato dos Professores do Estado de Minas Gerais, em respeito aos artigos 7º, 13º e 14º do Estatuto do Sinpro-MG, em razão de minha filiação à entidade. O valor apurado deve ser depositado na conta corrente indicada pela entidade profissional, tudo na forma do artigo 545 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Local e Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Matrícula do Sinpro-MG \_\_\_\_\_ CPTS ou CI \_\_\_\_\_

DESCONTO A PARTIR DO MÊS DE \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SINPRO-MG

3ª VIA - PROFESSOR(A)