Sindicato dos Professores do Estado de Minas Gerais
Rua Jaime Gomes, 198 – Floresta – Belo Horizonte/MG
Fone: (31) 3115-3000 – www.sinprominas.org.br
/sinprominas Filiado à Fitee, Contee e CTB

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Não Preencher
Código Escola no Sinpro

Pelo presente termo, eu _____, CPF _____, professor/a, autorizo o meu empregador,

Nome do empregador:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	CNPJ:

Não Preencher
Matrícula no Sinpro Minas:

Data Admissão: __/__/____

Salário bruto: __.___,__

Telefone: __-_____

Email:

Não Preencher
Desconto a partir do mês de:
Obs.:

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, "a', 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.

Belo Horizonte, ____/____/____

ASSINATURA DO PROFESSOR

1ª via SINPRO MINAS

Sindicato dos Professores do Estado de Minas Gerais
Rua Jaime Gomes, 198 – Floresta – Belo Horizonte/MG
Fone: (31) 3115-3000 – www.sinprominas.org.br
/sinprominas Filiado à Fitee, Contee e CTB

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Não Preencher
Código Escola no Sinpro

Pelo presente termo, eu _____, CPF _____, professor/a, autorizo o meu empregador,

Nome do empregador:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	CNPJ:

Não Preencher
Matrícula no Sinpro Minas:

Data Admissão: __/__/____

Salário bruto: __.___,__

Telefone: __-_____

Email:

Não Preencher
Desconto a partir do mês de:
Obs.:

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, "a', 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.

Belo Horizonte, ____/____/____

ASSINATURA DO PROFESSOR

1ª via do EMPREGADOR

Sindicato dos Professores do Estado de Minas Gerais
Rua Jaime Gomes, 198 – Floresta – Belo Horizonte/MG
Fone: (31) 3115-3000 – www.sinprominas.org.br
/sinprominas Filiado à Fitee, Contee e CTB

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Não Preencher
Código Escola no Sinpro

Pelo presente termo, eu _____, CPF _____, professor/a, autorizo o meu empregador,

Nome do empregador:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	CEP:	CNPJ:

Não Preencher
Matrícula no Sinpro Minas:

Data Admissão: __/__/____

Salário bruto: __.___,__

Telefone: __-_____

Email:

Não Preencher
Desconto a partir do mês de:
Obs.:

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, "a', 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.

Belo Horizonte, ____/____/____

ASSINATURA DO PROFESSOR

1ª via PROFESSOR (A)