



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

2ª via 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
 f @ /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

3ª via PROFESSOR(A)