

## FICHA DE FILIAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Matrícula SIAPE N° \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

### **Categoria Funcional:**

Substituto [ ] Auxiliar [ ] Assistente [ ] Adjunto [ ] Associado [ ] Titular [ ]

**Ensino Básico:** [ ] A [ ] B [ ] C [ ] D [ ] E [ ] Titular [ ]

**Nível:** 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5 [ ]

**Regime de Trabalho:** 20h [ ] 40h [ ] DE [ ]

**Qualificação:** Doutor [ ] Mestre [ ] Especialista [ ] Aperfeiçoamento [ ] Graduado [ ]

CPF N° \_\_\_\_\_ Identidade N° \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo M [ ] F [ ]

Venc. Básico R\$ \_\_\_\_\_ RT R\$ \_\_\_\_\_

### **Endereço Residencial**

Rua: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Ed. \_\_\_\_\_ Apto: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Tel. Res. [ ] \_\_\_\_\_ Celular: [ ] \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## **AUTORIZAÇÃO**

Autorizo, a partir desta data, o desconto da contribuição a que me obriguei perante o - SINDICATO DOS PROFESSORES DAS INSTITUIÇÕES FEDERAIS DE ENSINO SUPERIOR DA BAHIA - APUB SINDICATO, no valor de 1% (hum por cento) de minha remuneração, mediante consignação em folha salarial ou débito na conta-corrente em que recebo os vencimentos.

Após aprovação da Assembléia Geral, fica autorizado o reajuste da respectiva contribuição, reservando-me o direito de a qualquer tempo, mandar sustar o desconto, mediante comunicação prévia à APUB, que, por sua vez, fará a devida notificação.

**Obs:** Anexar cópia atualizada do contracheque.

Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_\_\_

Associado