



SEÇÃO SINDICAL DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome: _____ Matrícula: _____

Identidade nº _____ Órgão Expedidor: _____ CPF: _____

Cargo/função na UPE _____ Unidade de ensino _____

Classe/nível _____ Regime de trabalho: Estatutário Celetista

Data de admissão: ____/____/____ Carga horária: 20h 30h 40h

Titulação: Especialização Mestrado Doutorado

Dedicação Exclusiva: Sim Não

Endereço Residencial:

Rua/av.: _____ nº _____ Apº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP _____ Fone: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Ilmº Sr. Presidente da ADUPE –Seção Sindical dos Docentes da UPE,

De conformidade com o estatuto da ADUPE, venho solicitar minha inscrição como filiado desta entidade, autorizando deste já a Universidade de Pernambuco a processar o desconto mensal em folha de pagamento, do percentual de 1% (hum por cento) sobre o meu salário base, em favor da ADUPE.

Recife, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Proponente

Deferido Indeferido Em exigência

Reunião de Diretoria em: _____ de _____ de _____

Presidente

Tesoureiro