

AUTORIZAÇÃO

Pelo presente documento, na condição de associado da Associação dos Docentes da Universidade Estadual de Feira de Santana - ADUFS - Seção Sindical do ANDES - Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior - autorizo o serviço do Setor de Pessoal da Universidade Estadual de Feira de Santana - UEFS – a descontar em folha, mensalidade em favor da referida Associação, no valor relativo a 1% (um por cento) dos meus vencimentos brutos.

Feira de Santana, _____ de _____ de 2015.

Nome Legível: _____

Cadastro: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

DADOS PESSOAIS (PARA ARQUIVO)

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

FONES: _____

E-MAIL: _____

DEPARTAMENTO: _____

CLASSE:	REGIME DE	TITULAÇÃO:	VÍNCULO:
() Auxiliar	TRABALHO:	() Graduação	() Efetivo
() Assistente	() 20h	() Especialização	() Substituto
() Adjunto	() 40h	() Mestrado	() Visitante
() Titular	() DE	() Doutorado	
() Pleno			