

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
CPF nº _____, matrícula nº _____,
professor (a) da UEFS, autorizo a **ASSOCIAÇÃO DOS DOCENTES
DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA – ADUFS**
a atuar como substituta processual na ação judicial a ser ajuizada e
que tenha como objeto a insalubridade cujo corte foi efetuado pela
SAEB no mês de dezembro de 2015 objetivando o restabelecimento
do pagamento e seu retroativo.

Feira de Santana, ____ de _____ de 2018.

Matrícula nº