



ASSOCIAÇÃO DOS DOCENTES DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
ADUR-RJ S. SINDICAL – ANDES-SN



End: RODOVIA BR 465, KM 7 – Campus da UFRRJ
SEROPÉDICA – RJ – CEP. 23.851-970
SECRETARIA: 21 99158-4389 | adurrij@adur-rj.org.br
CONVÊNIO: 21 99919-7788 | planodesaude@adur-rj.org.br

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Servidor e servidora sindicalizado(a), preencha os dados cadastrais abaixo, assin e envie com cópia do contracheque para a secretaria da ADUR-RJ SEÇÃO SINDICAL

FICHA DE FILIAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA COBRANÇA DE CONTRIBUIÇÃO À ADUR-RJ SEÇÃO SINDICAL
Associação dos Docentes da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro
Seção Sindical do Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior - ANDES-SINDICATO NACIONAL

Nome:	
CPF:	Naturalidade:
Data de contratação na UFRRJ:	Matrícula SIAPE:
Regime de trabalho:	Titulação:
Classe:	Nível:
Unidade/Departamento/Área de conhecimento:	
Endereço para correspondência - Av/Rua:	Bairro:
Cidade:	CEP:
EMAIL:	Telefone:

Autorização para pagamento e cobrança de Contribuição Sindical: O(A) servidor(a) sindicalizado(a) acima qualificado(a) autoriza que a cobrança de contribuição sindical seja feita mediante desconto em folha de pagamento. O valor de contribuição sindical mensal conforme definido em Assembleia Geral da ADUR-RJ SEÇÃO SINDICAL é correspondente a 1% sobre a remuneração, constituída de Vencimento Básico + Retribuição por Titulação. Por esse instrumento, a seção sindical compromete-se a não realizar o desconto ou a cobrança do valor de maneira concomitante.

Valor da Mensalidade: _____

Assinatura do (a) proponente:

Local/Data:	Assinatura do (a) Diretor (a) Presidente da ADUR-RJ SEÇÃO SINDICAL:
-------------	---