



Sindicato dos Profissionais da Área Meio do Poder Executivo de MT
(65)3052-3370 / 3054-3360

E-mail: atendimento@sinpaigt.org.br

R: Emanuel João Maciel Junior, nº10, Setor Oeste, Morada do Ouro
78053-020 – Cuiabá – Mato Grosso

SINPAIG – MT- EXPERIÊNCIA PARA RESISTIR E CONQUISTAR

www.sinpaigt.org.br

TERMO DE FILIAÇÃO

Nome _____

Lotação _____ Cargo: _____ Matrícula _____

Ativo _____ Aposentado _____ Data/Após _____ / _____ / _____ Efetivo _____ Estabilizado _____

Nasc _____ / _____ / _____ RG _____ CPF _____

Endereço: _____

Fone: Serv. _____ Res. _____ Celular _____

e-mail: _____

Outros _____

Redes Sociais _____

Beneficiário Principal/Seguro _____

RG _____ CPF _____

Pelo presente instrumento, venho declarar a minha ATUALIZAÇÃO CADASTRAL ao Sindicato dos Profissionais da Área Meio do Poder Executivo do Estado de Mato Grosso – SINPAIG-MT, bem como AUTORIZO o desconto em folha de pagamento, todo mês, da mensalidade associativa, no percentual de 01% (um por cento) sobre o subsídio, conforme Estatuto Sindical e deliberado em Assembleia Geral Ordinária, o qual tem por objetivo fortalecimento da defesa dos direitos e interesses dos profissionais, coletivos e individuais de seus filiados, inclusive em questões administrativas e judiciais. Declaro ainda, comprometer-me a dedicar com compromisso do fiel cumprimento do Estatuto do SINPAIG e demais normas, Regimentos Internos e obrigações sociais.

Cuiabá, _____ de _____ de _____.