



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

E-mail: atendimento@sinpaigmt.org.br

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

[www.sinpaigmt.org.br](http://www.sinpaigmt.org.br)



## TERMO DE FILIAÇÃO

Nome \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Perfil: \_\_\_\_\_

Nomeação: \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Data Nasc.: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Cursos/Especializações/Doutorado/Outros:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Pelo presente instrumento, venho declarar a minha adesão 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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_