



SINDICATO DOS TRABALHADORES TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS
ATIVOS, APOSENTADOS E PENSIONISTAS EM EDUCAÇÃO NO
ÂMBITO DAS INSTITUIÇÕES FEDERAIS DE ENSINO SUPERIOR DO
ESTADO DO PARÁ - SINDTIFES-P.A.

FICHA DE DESFILIAÇÃO: ATIVO/APOSENTADO - SINDTIFES/PA

NOME:		LOTAÇÃO:		CONTATO:	
MATRÍCULA SIAPE:		())		()) UNIFESSPA	
() U F P A () U F R A		()) U F O P A			

A

Coordenação Colegiada do SINDTIFES/PA

Assunto: Cancelamento Mensalidade Sindical

Venho mui respeitosamente solicitar que seja providenciada minha exclusão como associado do SINDTIFES/PA, a partir desta data. Outrossim informo ainda que a partir deste desligamento o SINDTIFES está isento de me representar em processos judiciais. Portanto fica sob minha responsabilidade o andamento desta ação judicial caso possua junto a esta Entidade Sindical.

Assinatura do Servidor(a)

Entregue em: ____/____/____

Exclusão no mês: ____/20____