



## **AUTORIZAÇÃO**

| Secretaria Municipal de Administração  |
|--|
| Att: Srª Silvana de Cássia Pereira Alves   |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Prezada Senhora,   |
|  |
| Pelo presente, eu,   |
| Matrícula, lote, creche/escola, autorizo o   |
| município de Vitória da Conquista, Bahia, a efetuar o desconto de um por cento (1%) da minha |
| remuneração em favor do Sindicato do Magistério Municipal Público de Vitória da Conquista    |
| (SIMMP), em folha, fazendo o depósito na conta corrente da entidade menciona.                |
|  |
|  |
| Atenciosamente,  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Vitória da Conquista do do 2019  |
| Vitória da Conquista, dede 2018.   |





## FICHA DE FILIAÇÃO

| Nome                   |                              |               |  |
|------------------------|------------------------------|---------------|--|
| RG:                    |                              | CPF:          |  |
| Matrícula:             |                              | Lote:         |  |
| Data de Nascimento:    |                              | Estado Civil: |  |
| Endereço:              |                              |               |  |
| Telefone:              |                              | E-mail:       |  |
| Formação:              |                              | Função:       |  |
| Data de Admissão:      | Escola onde está lotado (a): |               |  |
|                        |                              |               |  |
|                        |                              |               |  |
| Vitória da Conquista// |                              | Assinatura    |  |