



AUTORIZAÇÃO

Secretaria Municipal de Administração

Att.: Srº Kairan Rocha Figueiredo

Prezado Senhor,

Pelo presente, eu _____ ,
matrícula_____, lote_____, creche/escola
_____, autorizo o município de
Vitória da Conquista – BA, a efetuar o desconto de 1% (um por cento) da minha
remuneração em favor do Sindicato do Magistério Público Municipal de Vitória da
Conquista (SIMMP), em folha, fazendo o depósito na conta da entidade mencionada.

Atenciosamente,

Vitória da Conquista, _____ de _____ de _____.



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):
<div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> <hr style="width: 100%;"/> </div>	
Vitória da Conquista ____/____/____	Assinatura