



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

FICHA DE DESFILIAÇÃO: ATIVO/APOSENTADO - SINDTIFES/PA

NOME:		
MATRICULA SIAPE:	LOTAÇÃO:	CONTATO:
() UFPA () UFRA	() UFOPA	() UNIFESSPA

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.

Assinatura do Servidor(a)

Entregue em: ____/____/____

Exclusão no mês: _____/20____