

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE VONTADE TRABALHADORES DO ENSINO BÁSICO

Nome (legível): \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Admissão: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Através da presente carta, manifesto minha oposição à realização do desconto referente à contribuição instituída pela CCT 2019/2021, correspondente a 5% do valor do meu salário já aumentado (pelo índice conquistado pelo sindicato), dividido em 5 parcelas de 1% cada, respeitando o teto-limite de R\$ 40,00 por parcela.

E por ser verdade, firmo à presente, de próprio punho.

Sorocaba, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura