

## 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, correspondente a 5% do valor do meu salário já aumentado (pelo índice conquistado pelo sindicato), dividido em 5 parcelas de 1% cada.

Declaro ainda **ter ciência de que a minha recusa em contribuir para o custeio do sindicato, depois da vigência da Lei n.º 13.467/17 (reforma trabalhista), poderá implicar na redução dos benefícios e direitos garantidos apenas pelas normas coletivas assinadas pelo SAAE Sorocaba e Região** (ex. bolsa de estudos de 100%, cesta básica, estabilidade em caso de doença comum, estabilidade pré-aposentadoria, seguro de vida e outros).

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

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura: