***GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA* AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO**

**CONSIGNATÁRIA/MENSALIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da Instituição / Associação / Sindicato  Associação dos Docentes da Universidade do Estado da Bahia | | Código do Sistema de RH  067 |
| Nome do Servidor / Pensionista\* | Matrícula\* | Lotação / *Campus – Departamento\**  UNEB / |
| Cargo / Função (**Nível, Classe e Carga Horária**) \* | CPF \* | Telefone (WhatsApp) \* |

Nome Social e **E-mail\***



Endereço com CEP

Município

Estado

Na forma e para efeitos do parágrafo único do art. 57 da Lei n° 6.677/1994 (Estatuto dos Servidores do Estado da Bahia), autorizo o desconto a título de mensalidade social em meus vencimentos em favor da (o)

# ADUNEB /Ssind.

|  |  |
| --- | --- |
| Valor / Percentual de Desconto  2% SALÁRIO BASE | Observações:  Sexo F ( ) M ( )  Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de Ingresso na instituição UNEB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Etnia (Cor/Raça): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data  / / | Assinatura    **OBS. A SAEB NÃO ACEITA A ASSINATURA GOV** |