***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** |