## TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE VONTADE TRABALHADORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA

| Nome legível:  |  |           |  |
|--|--|-----------|--|
| Céd. Ident/RG:   |  | CPF:      |  |
| Cargo:   |  | Admissão: |  |
| Celular:   | E-mail:  |           |  |
| Instituição onde trab  | alha:  |           |  |
| Endereço da instituiç  | ão:  |           |  |
| CNPJ:  |  | Obs.:     |  |
| referente à contrib<br>valor do meu salár<br>do em 5 parcelas<br>em contribuir para<br>(a lei da reforma tra<br>garantidos apenas<br>bolsa de estudos d<br>estabilidade pré-ap | ouição instituída pela<br>o já aumentado (pelo<br>de 1% cada. Declaro<br>o custeio do sindicato<br>abalhista), poderá imp<br>pelas normas coleti | ,         |  |
| (  | Osasco, de   | de 20     |  |

Assinatura