

MODELO DE OPOSIÇÃO À CONTRIBUIÇÃO AO SINPES:

(Nome e qualificação completa do(a) professor(a): nome completo da mãe, RG, CPF, NÚMERO DA CTPS, residência, endereço eletrônico e telefone), professor de ensino superior da (identificar a(s) instituição(ões) de ensino em que trabalha), na condição de não associado do Sindicato dos Professores de Ensino Superior de Curitiba e da Região Metropolitana, serve-se do presente para manifestar sua oposição a desconto em folha de contribuição de qualquer espécie ao SINPES – SINDICATO DOS PROFESSORES DO ENSINO SUPERIOR DE CURITIBA E DA REGIÃO METROPOLITANA.

Declara ainda ter conhecimento da deliberação da assembleia geral da categoria dos professores do ensino superior (associados e não associados) realizada no dia deliberação unânime de Assembleia Geral realizada em 27.10.2018, no sentido de que para que a presente declaração de oposição surta os efeitos pretendidos deverá ser protocolada no horário comercial na sede do SINPES, na Rua Marechal Deodoro 869, conjunto 606 até o dia 18.04.2019, assegurando-se a assinatura de pessoa credenciada pelo SINPES na via que será mantida com o(a) professor(a) oponente.

Curitiba, XX de Abril de 2019.

Nome Professor(a)