

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE VONTADE
TRABALHADORES DO ENSINO INFANTIL, FUNDAMENTAL E MÉDIO

Nome (legível): _____

CPF: _____ RG: _____

Cargo: _____ Admissão: _____

Celular: _____ e-mail: _____

Instituição de Ensino: _____

Endereço: _____

CNPJ: _____ CEP: _____

Através da presente carta, manifesto minha oposição à realização do desconto referente à contribuição instituída pela CCT 2024/2025, correspondente a 6% do valor do meu salário já aumentado (pelo índice conquistado pelo sindicato), dividido em 6 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-ABC** (ex. bolsa de estudos de 100%, cesta básica, estabilidade em caso de doença comum).

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

Santo André, _____ de _____ de 2024.

 Assinatura