

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 2025/2027, correspondente a 6% do valor do meu salário já aumentado (pelo índice conquistado pelo sindicato), dividido em 6 parcelas de 1% cada. E por ser verdade, firmo à presente, de próprio punho.

Santo André, _____ de _____ de 2025.

Assinatura