

ADUSC SEÇÃO SINDICAL DA ANDES/SN	Associação dos Docentes da Universidade Estadual de Santa Cruz <i>FUNDADA EM 11/26/98 CUSTODADA EM 1993</i>
Rodovia Ilhéus-Itabuna, km 16, s/n. CEP 45.650-000 Ilhéus/Ba. Tel: (0XX73)680-5085. Fax: (0XX73)689-1028. E-mail: adusc@uesc.br	

FICHA DE INSCRIÇÃO N° _____

Nome: _____
Endereço
Rua: _____ N° _____
Bairro _____ **Cidade:** _____ **UF:** _____
CEP: _____
E-mail: _____ **Tel:** _____

Nascimento:
Data: ____/____/____ **Sexo:** _____
Cidade: _____ **Uf:** _____

RG _____ **CPF:** _____
Estado civil: _____ **Quantidade de filhos:** _____

Departamento a que pertence: _____
Formação acadêmica: _____

Titulação:
 Especialista Mestre Doutor Pós-Doutor

Classe/Nível:
 Adjunto Assistente Auxiliar Titular Substituto Visitante

Carga Horária:
 20h 40h DE

Data Admissão: ____/____/____ **Data de vencimento de contrato:** ____/____/____

Pelo presente solicito, na forma regimental, minha inscrição como associado da ADUSC/Sind.

Campus Soane Nazaré de Andrade, ____ de _____ de _____

Assinatura do Professor

Parecer da Diretoria

Eu _____, conforme Regimento interno da ADUSC, autorizo o Setor de Pessoal – UESC a descontar mensalmente 1% (um por cento) do meu salário base em favor da ADUSC.

Assinatura