

## PEDIDO DE DESFILIAÇÃO

À Profa. Dra. Fernanda dos Santos Castelano Rodrigues  
Presidenta da ADUFSCar

Eu, professor ..... do  
departamento..... da Universidade Federal de  
São Carlos, solicito a desfiliação deste Sindicato, por motivo  
.....

Solicito que seja interrompido o desconto da mensalidade sindical, em favor desta  
entidade. Declaro ainda está ciente de que ao me desfiliar, eu e meus dependentes não  
poderão usufruir dos convênios vinculados a entidade, incluindo os planos de  
operadoras de saúde em vigência.

São Carlos, ..... de ..... de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome:  
CPF: