**Modelo de Carta de Oposição**

**CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL**

**Atenção: NÃO serão aceitas cartas impressas**

Ao
**SINDICATO DOS PROFESSORES DE SÃO CARLOS – SINPRO SÃO CARLOS E REGIÃO**.
Endereço: Rua Dona Alexandrina nº. 210, SALA 03. Vila Monteiro – CEP: 13560 – 290. São Carlos – SP.

**Eu**,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no **CPF/MF** sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **telefone** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e endereço de **E-MAIL** - correio eletrônico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) **Professor(a)** ou

( ) **Auxiliar**.

**Escola**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **CNPJ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sirvo-me da presente para manifestar tempestivamente minha oposição ao desconto da contribuição assistencial no ano de 2025, conforme previsto na cláusula Contribuição assistencial da Convenção Coletiva de Trabalho e/ou Acordo Coletivo.

Cidade, dia / mês /2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nome
CPF/MF

Obs.:
(1) Presencialmente, as cartas de oposição só poderão ser entregues individualmente.
(2) A oposição também pode ser feita por carta registrada, individualmente.