

INDICAÇÃO DE BENEFICIÁRIO AO AUXÍLIO-FUNERAL
RESOLUÇÃO DE Nº 62, DA DIRETORIA COLEGIADA DO SINJUS-MG,
DE 05 DE ABRIL DE 2018.

Eu, _____
RG: _____, CPF: _____,
servidor(a) público(a) estadual pertencente aos quadros do () TJMG / ()
TJMMG, matrícula nº _____, filiado(a) ao SINJUS-MG, **INDICO:**

O Sr(a). _____,
RG: _____ CPF: _____,
como beneficiário(a) para o recebimento do auxílio-funeral concedido aos
filiados do sindicato, nos termos da Resolução de nº 62 da Diretoria Colegiada,
de 05 de abril de 2018.

Declaro-me ciente dos termos da referida Resolução, em especial de que sou
responsável por possíveis atualizações destas informações no sindicato para os
fins de direito.

Local e data.

Assinatura do filiado.
(com firma reconhecida em cartório)