



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO EM FOLHA DE  
PAGAMENTO (Consignações Diversas)

## I - IDENTIFICAÇÃO DO (A) INSTITUIDOR (A) DA PENSÃO DO IPSEMG

01 - NOME:

02 - Nº PROCESSO

03 - CPF:

## II - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNADO

04 - NOME

05 - MATRÍCULA:

06 - CPF:

07 - CONSIGNADO:

- Servidor Ativo / Inativo       Pensionista IPSEMG / IPSM  
 Bolsista (Lei 15.790/2005)       Pessoal Contratado (Lei 18.185/2009)

08 - CONSIGNANTE:

- SEF       IPSEMG       IPSM  
 CBMMG       PMMG       DPMG

09 - LOGRADOURO:

10 - Nº / COMPLEM.:

11 - CEP:

12 - BAIRRO / DISTRITO:

13 - MUNICÍPIO:

14 - UF:

15 - TEL. (DDD):

## III - IDENTIFICAÇÃO DO CONSIGNATÁRIO

16 - SIGLA:

Sind-UTE/MG

17 - CNPJ:

65.139.743/0001-92

18 - CÓD. CREDENCTO.  
SEPLAG:

061

19 - LOGRADOURO:

RUA: IPIRANGA

20 - Nº / COMPLEM.

80

21 - CEP:

31.015-180

22 - BAIRRO / DISTRITO:

FLORESTA

23 - MUNICÍPIO:

BELO HORIZONTE

24 - UF:

MG

25 - TEL. (DDD):

3481-2020

## IV - IDENTIFICAÇÃO DA CONSIGNAÇÃO

26 - Descrição

27 - Valor Total ou  
(%)28 - Qtde.  
Parcelas

29 - Valor Parcela

30 - Mês / Ano Início  
Desconto

Mensalidade Sind-UTE/MG

1%

31 - Pelo presente, autorizo o Governo do Estado de Minas Gerais / Consignante, a efetuar o(s) desconto(s) acima, em minha folha de pagamento, a favor do (a) **Sind-UTE/MG - Sindicato Único dos Trabalhadores em Educação de Minas Gerais.**

Consignatário (Razão Social e Sigla).

32 - LOCAL:

33 - DATA:

34 - ASSINATURA DO CONSIGNADO:

V - RECONHECIMENTO DE FIRMA OU VALIDAÇÃO DOS  
DADOS P/ SETOR DE RH. (Do Consignado)VI - ABONO DA ASSINATURA (Do Consignado)  
Obrigatório, independente da condição do item V.

35 - RESPONSÁVEL P/ SETOR DE RH (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)

36 - RESPONSÁVEL P/ CONSIGNATÁRIO (Registrar Nome Completo, CPF e Assinatura)

37 - LOCAL

38 - DATA

39 - LOCAL

40 - DATA