

8 CAMPI UMA SÓ LUTA

POR QUE SE SINDICALIZAR?

Pensar e agir coletivamente é muito mais eficaz do que individualmente. Para agir dessa forma o(a) professor(a) deve sindicalizar-se. Sem um sindicato forte, a categoria perde seu poder de reivindicação e pressão política em relação aos governos e as instituições.

HISTÓRIA

A ADUEPB - Associação dos Docentes da Universidade Estadual da Paraíba - Seção Sindical do ANDES (Sindicato Nacional) teve início com a fundação da Associação de Docentes da Universidade Regional do Nordeste (ADURNE), em 21 de outubro de 1979. Com a estadualização, em 1987, surge a Universidade Estadual da Paraíba e com ela a ADUEPB. Ao longo desses 36 anos de existência, a entidade participou de intensas lutas, com destaque para a conquista da Autonomia Administrativa e Financeira da UEPB, em agosto de 2004. No último período, a ADUEPB vem encampando lutas em defesa do respeito à Data-base, contra a precarização do trabalho, o congelamento dos salários, em defesa dos PCCR's dos servidores, da realização de concursos públicos para docentes, respeito aos direitos dos aposentados e, da mesma forma, respeito aos professores substitutos.

QUEM PODE FILIAR-SE?

ADUEPB estabelece que qualquer docente lotado na UEPB, efetivo ou substituto, que se comprometa a cumprir o regimento da entidade, pode filiar-se, mesmo estando ele afastado temporariamente, a serviço de outros órgãos ou aposentado.

SERVIÇOS

O sindicato também desenvolve uma política de oferecer a seus filiados uma série de convênios com os mais diversos estabelecimentos comerciais, para acesso aos descontos e as facilidades de pagamento, acesse a lista dos estabelecimentos no nosso site: www.aduepb.com.br.



Ficha de Filiação

ATIVO APOSENTADO

Nome:

Data de nascimento:

Endereço:

Complemento:

Bairro | CEP:

Cidade | UF:

Matrícula | Departamento | Categoria funcional:

Identidade | CPF:

Telefone | Whatsapp:

E-mail:

Recebido em: __/__/__

Ficha de Filiação

ATIVO APOSENTADO

Nome:

Data de nascimento:

Endereço:

Complemento:

Bairro | CEP:

Cidade | UF:

Matrícula | Departamento | Categoria funcional:

Identidade | CPF:

Telefone | Whatsapp:

E-mail:

Autorizo a PROGEP da UEPB e/ou a PBPREV a descontar mensalmente em folha a quantia correspondente a 1% do meu salário bruto a ser creditado em favor da ADUEPB.

Campina Grande, __/__/__

Assinatura do Docente:

Assinatura do presidente da ADUEPB: