



Associação dos Funcionários da FAPES

## FICHA DE INSCRIÇÃO ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA FAPES - AFFAPES

### DADOS PESSOAIS

NOME	RAMAL	MATRICULA

CPF	E-MAIL PESSOAL

DATA DE NASCIMENTO	E-MAIL FAPES	APOSENTADO INSS? (SIM OU NÃO)

TEL CELULAR	TEL RESIDENCIAL	DATA DE ADMISSÃO	SETOR	RAMAL

DEPENDENTE	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO

**Obs: Podem ser dependentes da AFFAPES os filhos até 24 anos e cônjuge do Associado.**

### AUTORIZAÇÃO

Autorizo débito em folha de pagamento, na forma do Art. 33 do Estatuto da AFFAPES, o correspondete a 0,3% do meu salário.

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

### PARA USO DA AFFAPES

Recebido pela GEAPES em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Folha Inicial: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Desligamento em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_