



## FICHA DE FILIAÇÃO – ASSOCIADO EFETIVO

### DADOS PESSOAIS

<b>1. Matrícula:</b>		<b>2. Nome do (a). Associado (a):</b>		
<b>3. End Residencial:</b>				
<b>4. Bairro</b>	<b>5. Cidade</b>	<b>6. UF</b>	<b>7. CEP</b>	
<b>8. Sexo</b>	<b>9. Estado Civil</b>		<b>10. Grau de Instrução</b>	
<b>11. N°. de CPF:</b>		<b>12. RG</b>		
<b>13. Fone Residencial</b>		<b>14. Celular 1:</b>	<b>15. Celular 2:</b>	
<b>16. E-mail pessoal</b>		<b>17. E-mail Caixa</b>		
<b>18. Atividade Esportiva</b>			<b>19. Hobby:</b>	
<b>20. Data de Nasc:</b>		<b>21. Filiação</b>		
<b>22. Agência</b>	<b>23. Nome da Agência</b>	<b>24. Operação</b>	<b>25. Nr. Conta corrente</b>	

### DADOS DA EMPRESA

<b>26. Lotação</b>	
<b>27. Cargo/Função</b>	<b>28. Admissão Caixa</b>

### DEPENDENTES

NOME	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO

Eu, \_\_\_\_\_, solicito minha inclusão no quadro de associados desta Associação e autorizo o desconto da mensalidade em folha de pagamento ou débito em Conta Corrente de crédito do salário, em favor da APCEF/PE, cuja permanência mínima será de 06(seis) meses.

Declaro que sob as penas da lei, todas as informações prestadas nesta ficha são a expressão da verdade.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Associado (a) \_\_\_\_\_.

Presidente \_\_\_\_\_.

Caso haja mais de quatro dependentes, você poderá utilizar o espaço complementar abaixo:

<b>DEPENDENTES</b>		
<b>NOME</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>GRAU DE PARENTESCO</b>

<b>DEPENDENTES INDIRETOS APCEF SAÚDE</b>			
<b>NOME</b>	<b>CPF</b>	<b>DATA DE NASC</b>	<b>TELEFONE</b>

Sede Janga: Rua Aureliano Artur Soares Quintas, 799 - Janga - Paulista/PE

Fone: (81) 3434-0450 / 3434-1074

Escritório Guararapes: Avenida Guararapes, 161 – Santo Antonio – Recife/PE

Fone: (81) 3224-5368 / 3033-5630 - E-mail: apcefpe@apcefpe.org.br - Home Page: www.apcefpe.com.br

CNPJ 08.088.502/0001-28

**ANEXAR:**

Cópia do último contracheque;

Certidão de Nascimento/Casamento do titular ou Reconhecimento da situação de companheiro (a) pela Previdência Social;

Certidão de Nascimento dos dependentes, inclusive cônjuge;