

FICHA DE FILIAÇÃO – ASSOCIADO EFETIVO

DADOS PESSOAIS				
1. Matrícula		2. Nome do (a) Associado (a)		
3. Endereço Residencial				
4. Bairro	5. Cidade	6. UF	7. CEP	
8. Sexo	9. Estado Civil	10. Grau de Instrução		
11. N°. de CPF		12. RG		
13. Celular (WhatsApp)		14. Celular		
15. E-mail pessoal		16. E-mail Caixa		
17. Atividade Esportiva: ATLETISMO ☐ BEACH TENIS ☐ BASQUETE ☐ FUTEBOL ☐ FUTSAL ☐ NATAÇÃO ☐ VOLEI ☐ TENIS ☐ OUTROS: _____				
18. Data de Nascimento		19. Filiação		
20. Agência	21. Nome da Agência	22. Operação	23. Nr. Conta corrente	

DADOS DA EMPRESA		
24. Faixa Salarial	25. Lotação	26. Prédio da Lotação
27. Função		28. Admissão

DEPENDENTES				
NOME	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	CPF

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 12(dose) meses.**

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

Associado(a) _____

Presidente _____

Recife, _____ de _____ de _____.

Sede Janga: Rua Aureliano Artur Soares Quintas, 799 - Janga - Paulista/PE
Fone: (81) 98652 -1314 / 98960 -0651 / 98652 -1307 - E-mail: apcefpe@apcefpe.org.br -Home Page:
<http://www.apcefpe.com.br> Caso haja mais de quatro dependentes, você poderá utilizar o espaço complementar no verso:

DEPENDENTES(CONTINUAÇÃO)				
NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	CPF

DEPENDENTES INDIRETOS (APCEF SAUDE)				
NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO	CPF

ANEXAR CÓPIA DE DOCUMENTOS A FICHA DE FILIAÇÃO:

ASSOCIADO TITULAR : CPF / IDENTIDADE / COMPROVANTE DE RESIDENCIA / ÚLTIMO CONTRACHEQUE / CERTIDÃO DE CASAMENTO OU RECONHECIMENTO DA SITUAÇÃO DE COMPANHEIRO (A) PELA PREVIDÊNCIA SOCIAL.

ASSOCIADOS DEPENDENTES : CPF / IDENTIDADE / CERTIDÃO DE NASCIMENTO.

ENVIAR FICHA DE FILIAÇÃO E FOTOS PARA CADASTRAMENTO FACIAL TITULAR / DEPENDENTES

FONE: (81) 98652 -1314 / (81) 98960 -0651

Leila Ceciliano / Maria Eduarda

(Assistentes de Relacionamento)

CAMPANHA INDIQUE E GANHE APCEF/PE

CONEXÃO QUE VALORIZA

“Indicar é fortalecer. Ganhar é consequência”

INDICADOR

NOME:
MATRÍCULA:
SETOR/AGÊNCIA:
CELULAR (WHATSAPP):