



## FICHA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO COLABORADOR

Inscrição nº

### 1 – Dados do Proponente

Nome Completo				SIAPE	
CPF	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão	
/ /				/ /	/ /
Data de Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> Casado <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> Viúvo <sup>(a)</sup> <input type="checkbox"/> Outros			
Endereço – rua, nº, aptº, etc.					
Bairro	Cidade	UF	País	CEP	
DDD / Telefones + Celular		Endereço Eletrônico – E-mail			
Outra Pessoa para um eventual contato Nome				Telefone	

### 2 – Dados Funcionais

Cargo/Classe	Formação Profissional
Unidade de Origem	

### 3 – Valor da Contribuição no momento da Admissão

R\$ \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

O presente valor só poderá ser alterado por decisão da Assembléia Geral da ASPI-UFF.

**REQUERIMENTO:** Sr<sup>(a)</sup> Presidente da ASPI-UFF: Requeiro minha admissão como SÓCIO COLABORADOR da Associação dos Professores Inativos da Universidade Federal Fluminense – ASPI-UFF, autorizando seja consignado no SIAPE a minha contribuição mensal a favor dessa Associação.

Niterói, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CONFERIDO

\_\_\_\_\_  
Ass. do Requerente ou seu Representante legal\*

\_\_\_\_\_  
Ass. Secretário Geral da ASPI-UFF

DEFERIDO a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ass. do Presidente da ASPI-UFF

\* No caso de Representante Legal apresentar cópia do Documento Comprobatório.