



FICHA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO EFETIVO

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 ^(a) <input type="checkbox"/> Casado ^(a) <input type="checkbox"/> Viúvo ^(a) <input type="checkbox"/> Outros			
Endereço – rua, nº, aptº					
Bairro	Cidade	UF	País	CEP -	
DDD / Telefones		Endereço Eletrônico			
Outra Pessoa para um eventual contato					
Nome				Telefone	

2 – Dados Funcionais

Cargo/Classe	Formação Profissional
Unidade de Origem	

3 – Dados Bancários

Banco	Nº Banco	Agência	Nº conta corrente
-------	----------	---------	-------------------

4 – 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^(a) Presidente da ASPI-UFF: Requeiro minha admissão como SÓCIO EFETIVO da Associação dos Professores Inativos da Universidade Federal Fluminense – ASPI-UFF, autorizando seja consignado no SIAPE a minha contribuição mensal a favor dessa Associação, no valor supra informado. Declaro estar de acordo com as disposições constantes no Estatuto e no Regimento Geral da ASPI-UFF.

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.