

PROPOSTA DE SÓCIO

Categoria: Ativo () Inativo/Aposentado () Outros ()		Valor da mensalidade: R\$ _____		Identificação ° do Associado:	
Nome:			CPF:		Matrícula/Siape:
Data/Nascimento	Natural de (onde nasceu):		Doc./Identidade:		Órgão /UF:
Endereço residencial:				Telefone residencial: () -	
				Telefone celular: () -	
Bairro:		Cidade:		Estado:	CEP:
Nome do Órgão que trabalha:		Classe:	Nível () Auxiliar () Médio () Superior		Padrão/ Referência:
Lotação (unidade do órgão onde trabalha):				Cargo/Função:	
Endereço de trabalho:			E-mail:		Telefone/trab.(DDD)
Bairro:		Cidade:		Estado:	CEP:
Dados Bancário:		Agência:		Banco:	Conta Corrente:

DEPENDENTES:

Nome:	Data de Nascimento:	Grau de Parentesco:
1.		
2.		
3.		

REQUERIMENTO

Eu, proponente supra qualificado, venho requerer a minha inscrição na Associação de Servidores do Ministério da Cultura/AsMinC, prometendo obedecer e respeitar às normas estabelecidas no seu Estatuto e Regulamentos, inclusive quanto à contribuição mensal a ser estipulada conforme Art. 35, inciso I do Estatuto da entidade, pelo que autorizo o desconto da mensalidade na folha de pagamento ou na minha conta corrente do banco acima especificado.

Local e data:

Assinatura do Sócio:

Diretor: