

**PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO WIZ SOLUÇÕES**Solicito pela presente, minha inscrição no quadro associativo da APCEF/RS, Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal do Rio Grande do Sul, cujo funcionamento é regulado pelo Conselho Deliberativo e pelo Estatuto disponível na página eletrônica www.apcefrs.org.br.**Matrícula
(com dígito)****1 - DADOS CADASTRAIS**

Nome:			Sexo: () Masculino () Feminino		
CPF:		RG:		Tel. com. / ramal:	
Lotação Administrativa (cód):		Lotação Física (cód):		Data de Nascimento:	
Agência (cód):	Operação:	Conta Bancária:		Modalidade: () Individual () Familiar	

2 - DADOS COMPLEMENTARES

Nome do pai:		Carteira Dependente: () sim () não		Nome da mãe:		Carteira Dependente: () sim () não	
Estado civil: () Solteiro () Casado () União Estável () Separado / Divorciado () Viúvo							
Já pertenceu ao quadro social da APCEF/RS : () SIM () NÃO Período: ____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____							

3 - CONTATO

Endereço:					UF:
Bairro:		CEP:		Cidade:	
Telefone:	Celular:		E-mail:		

4 - CÔNJUGE

Nome:			Data de nascimento:		
É empregado(a) da Caixa: ()SIM ()NÃO		Matrícula:		Associado da APCEF/RS ? () SIM () NÃO	
Lotação Administrativa:			Lotação Física:		

5 - DEPENDENTES

Nome:	Carteira de Identidade:	Parentesco:	Data de Nascimento:

DE ACORDO_____/_____/_____
Data **Diretoria****Autorização**

Autorizo desde já o desconto em folha da mensalidade pelo período mínimo de 12 meses ou enquanto durar o vínculo empregatício com a FENAE CORRETORA; se não comportar rubrica em contra cheque farei o pagamento até o dia 30 de cada mês na tesouraria da APCEF-RS. Declaro desde já concordar com o regulamento de usuário contribuinte. Declaro estar ciente que as doze primeiras taxas mensais serão devidas obrigatoriamente, mesmo que venha a me desligar da APCEF/RS antes deste prazo, conforme decisão do Conselho Deliberativo – ata do dia 15/03/2019, em razão da quantia ser considerada joia – alínea “a” e § 1º do art. 11 do Estatuto.

Porto Alegre/RS, _____ de _____ de _____

Assinatura**6 - INDICAÇÃO**

QUEM INDICOU: NOME _____ MATRÍCULA: (com dígito) _____