



APECT – ASSOCIAÇÃO DOS PROCURADORES DOS CORREIOS

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Associado:

RG:

CPF:

Data de nascimento:

Endereço residencial:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone: ()

Celular ()

E-mail particular:

Estado civil:

Naturalidade:

Cônjuge:

Filiação: Mãe:

Pai:

DADOS PROFISSIONAIS

Matrícula ECT:

Órgão lotação:

Função:

Cargo:

Endereço funcional:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone Comercial: ()

Telefone virtual:

E-mail institucional:

COMPROMISSO E AUTORIZAÇÃO

Comprometo-me a cumprir fielmente os termos do estatuído pela APECT, fomentando a integração e equiparação de seus membros. Associando-me à APECT, na forma do seu estatuto, concordo com o valor das contribuições e autorizo o seu desconto imediato em folha de pagamento, por prazo indeterminado, enquanto estiver filiado a essa associação.

Local e data: _____ **Assinatura Digital:** _____