



Fundação dos Servidores do Sesi no Rio Grande do Sul

PROPOSTA DE ADESÃO

NOME: _____ MATRÍCULA: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

CEP: _____ CIDADE: _____ BAIRRO: _____

ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDADE: _____

RG: _____ CPF: _____

DATA DE ADMISSÃO NO SESI: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

CAT: _____ SETOR: _____

CELULAR: () _____ DISQUE FÁCIL: _____

BANCO: _____ *Preferencialmente Banco do Brasil (Não pode ser conta salário)*

Nº DA AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

REMUNERAÇÃO: R\$ _____ CARGO: _____

EMAIL **PESSOAL**: _____

Quadro de DEPENDENTES: (anexar cópia das certidões de nascimento e/ou casamento)

Nome	Data de Nascimento	CPF	RG	Parentesco	Estado Civil

Autorizo o fornecimento de meus dados e de meus dependentes a todas as entidades e pessoas jurídicas que a FUSERGS mantenha convênio com essa finalidade. Autorizo ainda, o desconto mensal de minhas contribuições associativas, em folha de pagamento, e de demais despesas efetuadas junto à Fundação.

Indicação: _____
(Nome de quem lhe indicou) _____ Matrícula _____

_____, _____ de _____ de 20 _____

(Assinatura)