FICHA DE CADASTRO EFETIVO ( )ATIVO ( ) APOSENTADO ( )PENSIONISTA ( )ATUALIZAÇÃO DE CADASTRO									
1 - DADOS PESSOAIS									
Nome:			М	Matrícula:		Dv:			
Data de nascimento:	Sexo:			Estado civil:					
RG:	Órgão:			Data. de exp.:			CPF:		
Pai:	Mãe:								
Endereço:					N°:		Apto:	Bloco:	
Bairro:	Cidade:				UF:		CEP:		
Telefone residencial: ( )	lencial: ( )			Telefone Celular: ( )					
E-mail particular:	_								
2 – DADOS PROFISSIONAIS									
Cód. Unidade de trabalho:	1	Nome d	<mark>a Un</mark> idade:	AN		Da	ata de admiss	ão:	
Endereço:				N°:		•			
Bairro:	Cid	ade:	ANA		UF:		CEP:		
Telefone trabalho: ( )	R	amal:		Cargo:	7				
E-mail comercial:									
3 - DADOS FINANCE <mark>IROS</mark>									
AG:		Produto		Conta:					
4 - INCLUSÃO DE DEPENDENTES									
Nome				Parentesc	0:				
Data de nascimento:		1	Sexo:				CPF:		
Nome			A	Parentesc	0:				
Data de nascimento:	- 4	ANT	Sexo:				CPF:		
Nome			AW	Parentesc	0:				
Data de nascimento:			Sexo:		1		CPF:	-	
Declaro verdadeiras as informações a			e acordo com o			A ob	rt. 14° e Art. 15°	, sujeitand	o-me às

## Prazo de fidelidade com a Associação é de 12 meses da data de adesão

## **AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO**

Autorizo a Caixa Econômica Federal/Funcef a comandar o débito em minha folha de pagamento a partir desta data o valor correspondente a 1% da remuneração, conforme art.17° do estatuto vigente, relativo à mensalidade de associado efetivo. Fica resguardado também o direito da Apcef/SC de efetuar o comando do débito em minha conta corrente no caso de ocorrer algum impedimento por parte da Caixa/Funcef e de valores decorrentes de hospedagem ou serviços utilizados por mim, meus dependentes e/ou convidados.

Parágrafo primeiro: Poderão continuar na categoria de efetivos os empregados da Caixa que se aposentam e se desligam da Funcef, e sua mensalidade será o valor máximo pago pelo associado efetivo.

Estou ciente que no mês de novembro de cada ano o valor de mensalidade será o dobro e corresponderá a 13ª contribuição. (Estatuto Art. 17°, item 2°).

Manifesto ainda aceitação ao presente termo, consentindo e concordando que a APCEF/SC, doravante denominada Controladora, tome decisões referentes ao tratamento de meus dados pessoais necessários ao usufruto de serviços ofertados pela APCEF/SC, bem como realize o tratamento de tais dados, envolvendo operações como as que se referem a coleta e transmissão de imagens na Sede da APCEF/SC, em Jurerê, durante o período associativo, e eliminação em até dois meses após requerimento de desassociação, observados os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709.

Data de adesão://	
	Assinatura do titular