AFESA

Associação dos Funcionários da Universidade Estácio de Sá

Fundada em 12/03/1991

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome: _____**Matrícula:** _____

Cargo/Função: _____ **Setor:**_____

Telefone: _____ **E-mail:** _____

TERMO DE ADESÃO E AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

Solicito minha inscrição como associado(a) da **Associação de Funcionários**, declarando que conheço, aceito e me comprometo a cumprir as disposições contidas em seu Estatuto Social. Para tanto, autorizo, de forma livre, expressa e voluntária, o desconto mensal em folha de pagamento do valor correspondente a **0,75% (zero vírgula setenta e cinco por cento) do salário-mínimo nacional vigente**, a título de contribuição mensal associativa, em favor da Associação dos Funcionários.

Local: _____

Data: _____/_____/_____ **Assinatura do(a) Associado(a)**

Ficha AFESA