



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)