



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO FNDE

FICHA SOCIAL

DADOS PESSOAIS

NOME

ÓRGÃO EMPREGADOR MATRÍCULA/SEAP SEXO

DATA NASCIMENTO NATURALIDADE UF ESTADO CIVÍL

CPF CART. IDENTIDADE ORGÃO EXPEDIDOR GRAU INSTRUÇÃO

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO CIDADE CEP

TEL. RESIDENCIAL TEL. TRABALHO TEL. CELULAR

FILIAÇÃO

NOME DA MÃE NOME DO PAI

DADOS FUNCIONAIS

CARGO/EMPREGO LOTAÇÃO

SITUAÇÃO DO SERVIDOR

ATIVO APOSENTADO PENSIONISTA CEDIDO PRESTADOR DE SERVIÇO

RENDIMENTO BRUTO R\$ RENDIMENTO LÍQUIDO

DATA ADMISSÃO CLASSE REF./PADRÃO/NÍVEL

ENDEREÇO TRABALHO E-MAIL

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

DECLARAÇÃO

Em cumprimento ao disposto no estatuto da ANFNDE e regimentado em assembléia geral da Associação dos Servidores do FNDE - ASNFDE, autorizo, a título de contribuição social mensal, a consignação em folha destinada a esta associação no valor correspondente ao fixado em 1% (um por cento), via SIAPE, de minha remuneração bruta, referente a contribuição social (sócio ASFNDE).

DEPENDENTES

NOME SEXO DATA NASCIMENTO GRAU DE PARENTESCO

ESPAÇO PARA A ASSOCIAÇÃO

SERPRO-SIAPE
BOLETO BANCÁRIO
DÉBITO EM CONTA
OUTROS

Data

Assinatura do Servidor