



## ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO FNDE

SBS Quadra 02 Bloco F - 10 subsolo - Edifício FNDE - CEP: 70.070-929 - Brasília - DF  
Telefone: (61)2022-4242-2022-4513 - Fax: (61)3322-1493- CNPJ: 37.173.82010001-95

# FICHA DE FILIAÇÃO

### 1 - DADOS PESSOAIS

NOME		EMAIL	
ÓRGÃO EMPREGADOR	MATRÍCULA SIAPE	SEXO [ ] F [ ] M	DATA FILIAÇÃO
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	UF	ESTADO CIVIL
CPF	CARTEIRA IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	GRAU DE INSTRUÇÃO
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
BAIRRO	CIDADE	CEP	
TELEFONE RESIDENCIAL	FILIAÇÃO		
TELEFONE TRABALHO			

### 2 - DADOS FUNCIONAIS

CARGO/FUNÇÃO	SITUAÇÃO DO SERVIDOR [ ] ATIVO [ ] APOSENTADO [ ] PENSIONISTA		
RENDIMENTO BRUTO (R\$)	RENDIMENTO LÍQUIDO (R\$)	CLASSE	REF./PADRÃO/NÍVEL

### 3- AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Em cumprimento ao disposto no Estatuto e regimentado em Assembleia Geral da Associação dos Servidores do FNDE - ASFNDE, autorizo, a título de contribuição social mensal, a consignação em folha destinada a esta Associação do valor correspondente ao fixado em 1% (um por cento) via SIAPE de minha remuneração bruta, referente a contribuição Social (**SÓCIO - ASFNDE**)

### 4- DEPENDENTES

NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO
NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO
NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO
NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO
NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO
NOME	SEXO	DATA NASCIMENTO	GRAU DE PARENTESCO

### 5- INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

NOME DO BANCO	CÓDIGO DO BANCO	AGÊNCIA	NÚMERO CONTA CORRENTE	TIPO DE CONTA
---------------	-----------------	---------	-----------------------	---------------

### 6- ESPAÇO PARA A ASSOCIAÇÃO

- Desconto em Folha via SIAPE  
 Boleto Bancário  
 Depósito Bancário  
 Outros:

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\*Tipos de contribuições do servidor para a ASFNDE

ASSINATURA DO SERVIDOR