

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Cartão Ponto: _____ Nome Completo: _____
RG: _____ CPF: _____ Data Nasc: ____/____/____
Endereço: _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone: () _____ Celular: _____
E-mail: _____ Estado Civil _____
Banco: _____ Agência: _____ CC: _____
Escolaridade: _____ Completo: () _____ Incompleto() _____
Data de Admissão na Empresa: ____/____/____ Setor: _____ Ramal: _____

DEPENDENTES

Nº	NOME DOS DEPENDENTES	PARENTESCO	M/F	DATA NASC.
01				
02				
03				
04				
05				
06				

TERMO DE COMPROMISSO

Solicito, por meio deste instrumento, meu ingresso na AFUSC.

Assim, autorizo neste ato a AFUSC solicitar à Santa Casa o desconto referente à mensalidade de sócio e também dos valores referentes ao consumo de bens e serviços que eu venha a efetuar junto à rede conveniada credenciada com o Cartão de Convênios TecBiz, que declaro ter recebido nesta data.

Estou ciente e autorizo que os valores das compras que realizei através do uso do cartão TecBiz sejam descontados no limite do valor estipulado, em parcelas mensais, até saldar o meu débito.

Autorizo igualmente AFUSC a solicitar à Santa Casa o desconto do total dos meus débitos, vencidos e vincendos com a AFUSC, na hipótese de rescisão de contrato do trabalho que mantenho com a Santa Casa.

Porto Alegre, ____ de ____ de 20__

Assinatura do Associado