



Como Associado você tem direito aos Departamentos Jurídico, Legislação, Convênios Médico /Odontológicos e Lazer!
Além disso, receberá correspondências sobre questões políticas e profissionais.

INTERIOR - 0800-110885 - CAPITAL - 5574-8288

Preencha os dados abaixo e coloque no Correio. **NÃO PRECISA SELAR!!**

FICHA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS	NOME:		
	RS / PV:	RG:	CPF:
	ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
	BAIRRO:	CIDADE:	
	CEP:	FONE (DDD):	
	E-MAIL:	CEL (DDD):	
LOCAL DE TRABALHO:			
<small>Pelo presente instrumento, autorizo o desconto em Folha de Pagamento em favor da AFUSE (Sindicato dos Funcionários e Servidores da Educação) no valor de 2% do total de seus vencimentos, e assumo o presente compromisso de permanecer filiado durante 01 ano no mínimo.</small>			
data: ___/___/___			

OBS: A AFUSE AUTORIZA A REPRODUÇÃO DESTA FICHA

ASSINATURA DO ASSOCIADO