

FICHA DE INSCRIÇÃO / AUTORIZAÇÃO

Dados Pessoais	Nome				
	<input type="text"/>				
	CPF	RG	Órg. Emis.	Data Nasc.	Sexo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Matrícula ECT	Data de Admissão	Lotação (Sigla)		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Cargo na ECT	Função			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Formação Profissional				
	<input type="text"/>				
Endereço Residencial (Rua, Av. etc)					
<input type="text"/>					
CEP (Obrigatório)	Bairro	Cidade	UF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone	Celular	e-mail partilucar e corporativo			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Endereço Comercial (Rua, Av. etc)					
<input type="text"/>					
CEP (Obrigatório)	Bairro	Cidade	UF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefone: Comercial	Ramal	Fax			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Dados Profissionais					

Eu, _____, pela presente, faço moção de associar-me à **ADCAP - ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE NÍVEIS SUPERIOR, TÉCNICO E MÉDIO DA ECT**, na condição de sócio, conforme Art. 4 do Estatuto, comprometendo-me com as obrigações decorrentes e autorizo à EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS, nos termos do Art. 462 da CLT, a proceder, mensalmente, o desconto da contribuição social em favor da acima citada em percentual de 1% (um por cento) do meu salário-base, **e não superior à NM 79 e a NM 31 do PCCS/ECT**, durante o período em que à Associação estiver filiado, ainda que venha a ser transferido com mudança de domicílio. Por força da verdade, dato e assino.

/ / LOCAL DIA MÊS ANO	ASSINATURA
<u>INÍCIO DO DESCONTO</u> FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS _____ VISTO:	1ª VIA ADCAP / Núcleo 2ª VIA AC/DR-RH

Obs: Gentileza preencher, assinar e entregá-la na Sede da ADCAP Brasília. Caso prefira digitalize e envie para: adcapbrasil@adcap.org.br ou adcapbrasil@adcapbrasil.org.br .