



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES FEDERAIS DE MINAS GERAIS

ASF /MG

Formulário - Adesão

Associado (Desconto em Folha) Sócio Contribuinte (Boleto Bancário)

ÓRGÃO:

Nº DE MATRÍCULA (CSPLUS):

Informações do Novo Sócio

Nome

Endereço

CPF

Bairro

RG

Cidade

Data de Nascimento

E-mail

Telefone Residencial

CEP

Estado Civil

Telefone Celular

Local de Trabalho

Telefone Comercial

NOME DO ASSOCIADO QUE FAZ A INDICAÇÃO DO NOVO SÓCIO (EM CASO DE SÓCIO CONTRIBUINTE)

NOME

ASSINATURA

DEPENDENTES

PARENTESCO

NASCIMENTO

LOCAL

DATA

**RELAÇÃO
DE
DOCUMENTOS**

- PROPOSTA DE ADMISSÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA
- XEROX DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE DO TITULAR DE DEPENDENTE(S) MAIOR(ES)
- XEROX DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO DO(S) FILHO(S) MENOR(ES)
- XEROX DE COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO
- XEROX DO CONTRA-CHEQUE
- FOTO DO TITULAR DE DEPENDENTES ACIMA DE 8 ANOS
- ATESTADO DE BONS ANTECEDENTES E ATESTADO MÉDICO