



Associação dos Profissionais do Magistério do Município de Mauá

Facebook: <https://www.facebook.com/apromam>

Site: <http://www.apromam.com.br>

E-mail: secretaria.apromam@gmail.com

Telefone: (11) 99704-0126

FICHA DE ASSOCIAÇÃO/FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS

(Preencher a ficha completamente, imprimir, assinar e encaminhar para o e-mail: secretaria.apromam@gmail.com)

Nome:	
Data de Nascimento:	Naturalidade:
RG:	CPF:
Estado Civil:	Cônjuge:
Nome da Mãe:	
Nome do Pai:	
Nome dos Filhos:	
Cargo:	RF:
Órgão de Lotação (Escola Municipal):	
Endereço Residencial:	n.º:
Complemento:	Bairro:
Cidade/UF:	CEP:
Telefone: ()	Celular: ()
E-mail:	

Eu _____ RF: _____

CPF: _____, autorizo descontar de meus vencimentos, a favor da entidade consignatária em epígrafe, valor mensal de R\$ _____ (R\$ 15,00 para ADI/AAEI, Merendeiras, Motoristas, Instrutores e Intérpretes de Libras, Agentes e Auxiliares Administrativos e Apoios Operacionais; R\$ 20,00 para PEB; R\$ 30,00 para Diretor e R\$ 40,00 para Supervisor de Ensino), por tempo indeterminado podendo ser interrompido a critério do servidor ou da associação.

Mauá, _____ de _____ de _____.

Assinatura _____

Obs.: Após encaminhar por e-mail a ficha de associação/filiação, guardar a via original até retirada ou entrega na APROMAM.