



**FICHA DE CADASTRO E ADEÇÃO  
ASSOCIADO EFETIVO**

DADOS PESSOAIS				
<input type="checkbox"/> Empregado Caixa Ativo		<input type="checkbox"/> Empregado Caixa Aposentado		
Nome:		Matricula:		Dv:
Endereço:		Nº:	Apto:	Bloco:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	
Fone Res:		Fone Trabalho:		Fone Celular:
E-mail 1:		E-mail 2:		
Data Nasc.: __/__/__	Sexo:	Estado Civil:		
RG:	Orgão:	Data Exp.:	CPF:	
Pai:		Mãe		

DADOS DA CAIXA				
Admissão:		Cód. Unidade de Trabalho:		
Conta Corrente	Agência:	Op:	Conta:	
ATIVIDADES PRATICADAS				
<input type="checkbox"/> Futebol	<input type="checkbox"/> Voleibol	<input type="checkbox"/> Basquete	<input type="checkbox"/> Natação	<input type="checkbox"/> Damas
<input type="checkbox"/> Atletismo	<input type="checkbox"/> Sinuca	<input type="checkbox"/> Xadrez	<input type="checkbox"/> Dominó	<input type="checkbox"/> Canastra
<input type="checkbox"/> Tênis de Mesa	<input type="checkbox"/> Tênis de Campo	<input type="checkbox"/> Pintura	<input type="checkbox"/> Música	<input type="checkbox"/> Outras

INCLUSÃO DE DEPENDENTE				
Nome:		Parentesco:		
Data Nasc.:	Sexo:	CPF:		
Nome:		Parentesco:		
Data Nasc.:	Sexo:	CPF:		
Nome:		Parentesco:		
Data Nasc.:	Sexo:	CPF:		
Nome:		Parentesco:		
Data Nasc.:	Sexo:	CPF:		

Declaro serem verdadeiras as informações acima descritas de acordo com o Estatuto da APCEF/RR, sujeitando-me às penalidades deste Estatuto pelas informações incorretas. Autorizo o Departamento de Recursos Humanos dessa Instituição Financeira, da qual sou funcionário a efetuar o desconto de contribuições mensais em Folha de Pagamento a favor da ASSOCIAÇÃO DO PESSOAL DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL RR – APCEFF/RR, a partir do corrente mês e depositar os valores na AG: 0653. OP.003. CONTA 606-3 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL.

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura do Titular

APCEF/RR