( ) Em Atividade ( ) Aposentado ( ) Pensionista

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Matrícula |  | Nome |
|       |  |       |  |       |
| CPF |  | RG |  | Data nascimento |
|                  |  |         |
| Profissão Estado Civil |  |  Naturalidade |
|        |
| Endereço Residencial |
|       |  |       |  |       |  |       |
| Setor |  | Cidade |  | UF |  | CEP |

**Contatos**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Celular (whatsapp)  |  | Fixo |  | e-mail |
|        |  |  |
| Unidade de lotação |  | Nº conta corrente |

**Filiação:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pai |       |
|  |  |
| Mãe |       |

**DEPENDENTES:** (1) – Cônjuge ou companheiro (a) (certidão de casamento ou declaração de união estável;

 (2) - Filho, enteado e tutelado, solteiros até 24 anos, se dependentes economicamente;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo | Nome | CPF | Data Nascimento |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Apresentar cópia dos seguintes documentos: RG, certidão de casamento, certidão de nascimento, comprovante de residência. Em caso de dependente econômico apresentar cópia da última declaração de IR constando o mesmo.

**Pelo presente autorizo a efetuar desconto mensal em minha folha de pagamento no valor conforme estatuto, em favor da Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal de Goiás – APCEF/GO, incidindo a contribuição inclusive sobre o 13º salário**. Declaro, ainda que tenho ciência de que o Estatuto vigente da APCEF/GO está disponível na página da entidade na internet - www.apcefgo.org.br. **Autorizo também o débito na conta informada acima, quando não ocorrer averbação do mês de referência.** Declaro ciência de que os meus dados pessoais e dos dependentes que indiquei serão coletados e tratados pela APCEF/GO, a exemplo daqueles acima inseridos neste Requerimento de Admissão de Associado Efetivo, bem como tenho ciência de que outros dados pessoais podem ser coletados e tratados, pois isso é indispensável para a entidade cumprir adequadamente as finalidades do seu Estatuto, e por ser necessário para o exercício dos direitos e deveres, estatutários e legais, dos associados e dependentes, de conformidade com a Lei nº 13.709 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Assinatura |  | Local e data |