

FICHA CADASTRAL - EFETIVO 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 _____