ASSPEN DF

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SISTEMA PENITENCIÁRIO DO DISTRITO FEDERAL

Ficha de Filiação

1 – DADOS PESSOAIS

MATRÍCULA ASSPEN _____ MATRÍCULA FUNCIONAL _____ DATA DE FILIAÇÃO _____

NOME _____

CPF _____ RG _____ ÓRGÃO EXPEDIDOR _____ UF _____

DATA NASC. _____ ESTADO CIVIL _____ CÔNJUGE É SERVIDOR DO SIST. PENITENCIÁRIO? _____

NOME DO CÔNJUGE _____ DATA NASC _____

CARGO _____ NOME DE GUERRA _____

LOTAÇÃO _____ TELEFONES _____ _____ _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL _____

CEP _____ EMAIL _____

2 – FILIAÇÃO

NOME DO PAI _____ DATA NASC _____

NOME DA MÃE _____ DATA NASC _____

3 – DEPENDENTES

NOME	PARENTESCO	DATA NASC

Brasília, _____

_____

Assinatura

ASSPEN - DF

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SISTEMA PENITENCIÁRIO DO DISTRITO FEDERAL

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA

Eu,_____, Servidor Público em exercício no Sistema Penitenciário do Distrito Federal, matr.:_____, RG_____, CPF_____, autorizo a ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SISTEMA PENITENCIÁRIO DO DISTRITO FEDERAL – ASSPEN-DF, CNPJ 16.948.188/0001-34, com Sede no SCS Qd. 02, Bloco "C", Ed. São Paulo, Sala 121, possuidora do Código Fonte N° 4759, a efetuar desconto de mensalidade associativa em minha folha de pagamento, no valor de **1,2%** considerando como base de cálculo o **PADRÃO I DA TERCEIRA CLASSE da tabela de vencimentos dos Agentes de Atividades Penitenciárias, conforme consta na Lei 5.182/2013**, conforme estatuto social da entidade, art. 101.

Brasília-DF, ____ de_____de 20__.

_____

Assinatura do Servidor

ASSPEN - DF

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SISTEMA PENITENCIÁRIO DO DISTRITO FEDERAL

- Valor da mensalidade em reais R$ 56,94 (cinquenta e seis reais e noventa e quatro centavos)
- Ficha de filiação devidamente preenchida e assinada;
- 01 Fotos 3x4 do titular;
- Cópia da Funcional ou CNH;
- Autorização de desconto em Folha assinada;
- No caso de dependentes (pais, cônjuge, filhos, enteados e padrastos):

    1. Cópia da Certidão de Casamento ou União Estável e RG e CPF do Cônjuge;
    2. Cópia do RG e CPF dos filhos/enteados ou Certidão de Nascimento (caso não possua RG/CPF);
    3. Cópia do CPF e RG dos Pais/Padrastos do titular;

OBS: Com exceção da ficha de filiação e autorização de desconto em folha os demais documentos podem ser enviados para asspendf@gmail.com, ficando previamente avisado que a entrega das carteirinhas se dará apenas com a regularização da documentação.

ASSPEN-DF
www.asspen.com.br
3226.2029