

FICHA DE FILIAÇÃO

Nome completo(por extenso): _____
Matrícula: _____

Natural de: _____

Estado Civil: () Casado () Solteiro

Data de nascimento: ____/____/____.

Tem Filhos: () Sim () Não

Filiação: Pai: _____

Mãe: _____

Endereço Residencial: _____

Fone Residencial: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Goiânia, ____/____/____.

Assinatura do Colaborador

AUTORIZAÇÃO

Pelo presente, fica a ASCREAGO autorizada a descontar em folha de pagamento de meus salários a mensalidade, conforme estabelecido em Assembléia Geral e constante do Estatuto da mesma, e também as parcelas e/ou cotas únicas em notas promissórias duplicatas, chequinhos e demais documentos por mim assinados junto aos convênios celebrados pela referida Associação, através das quais reconheço como verdadeira a sua exatidão.

OBS.: Os débitos existentes à época do meu desligamento, serão efetuados de uma única vez.

Goiania, ____/____/____.

Assinatura do Colaborador