



Para USO Da ASSESC:
Matrícula:
Limite:

**Ficha de Inscrição**

Nome do Associado: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Composição Familiar: (Nome, Grau de Parentesco e Data de Nascimento)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Loca e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Associado

Ilmo Senhora Presidente da ASSESC  
Florianópolis-SC

Eu, \_\_\_\_\_

Servidor(a) do SESC, solicito a V.Sa. a minha inclusão no quadro de Associados desta Associação, autorizando o desconto de 1% dos meus vencimentos em folha de pagamento a título de mensalidade.

Em caso de rescisão do contrato de trabalho todos os meus débitos (Convênio e Empréstimos) serão descontados automaticamente.

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor