

FICHA DE ADMISSÃO DE FISCAL

Nome Completo				
Matricula Funcional	Data Nascimento	Sexo	Estado Civil	Nacionalidade
Naturalidade	Ocupação Principal			
CPF	Carteira de Identidade	Data da Expedição		
Órgão Expedidor	UF	Título de Eleitor		
PIS / PASEP	Grau de Instrução	Tipo Sanguíneo		
Nome da Mãe				
Nome do Pai				
Endereço (Rua, Av., Praça, etc...)				
Número	Complemento (Apto., Sala, Bloco, etc...)	Bairro		
Município	UF	CEP		
Tel. Residencial (DDD)	Tel. Comercial (DDD)	Celular (DDD)		
Data da Aposentadoria	Nº do Proc. da Aposentadora	Forma de Pagamento () DÉBITO C/C () BOLETO () RECIBO		
Banco	Nº Banco	Nº da Agência	Nº da Conta Corrente	
E-mail	Serviços da AFRERJ: () AMAFRERJ () PÓS VIDA () FUNDAFRERJ			

Data da Proposta	Assinatura
------------------	------------

Tipo de Proposta () Assoc. Novo () Retorno de Assoc.	Dt Reunião de Diretoria	Aprovada () Sim () Não	Secretário
---	-------------------------	-----------------------------	------------

Data do Processamento	Nº da Ocorrência	Matr. Social	Operador
-----------------------	------------------	--------------	----------

ANEXAR: Cópia do último contracheque - RG - CPF