



**ASUDESC**  
Associação dos Servidores  
da Universidade do Estado de Santa Catarina

ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA UNIVERSIDADE  
DO ESTADO DE SANTA CATARINA - ASUDESC

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO**

**Comprometo-me a ficar, no mínimo, por seis meses como associada(o) na ASUDESC**

Matricula :		Nome Completo:			
Estado Civil:		Identidade:		CPF:	
Sexo :	Data da Nascimento:			Fone residencial e celular:	
Endereço:					
Bairro:					
Cidade:				CEP:	
Cargo:				Carga Horária:	
Dta da Admissão:	Vinculo: (ativo inativo colaborador outro)			Agencia:	Conta:
Local de Trabalho:					
Dependente:			Data de Nascimento:		
Dependente:			Data de Nascimento:		
E-mail:			E-mail:		

Contribuição Social: Autorizo a ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA UDESC - ASUDESC a descontar mensalmente na folha do meu pagamento a importância equivalente a 1% (um por cento) do meu vencimento.

Local e data:

Assinatura:

\_\_\_\_\_