



AFCESP

Associação dos Servidores da Fundação Casa do Estado de São Paulo

Av. Ver. João Fernandes da Silva, 981 - Vila Virginia, Itaquaquecetuba - SP, 08576-000

(11) 97106-8498

MATRÍCULA _____ RE. _____

DATA DE FILIAÇÃO ____/____/____ DATA ADMISSÃO ____/____/____

NOME _____

NOME DE GUERRA _____

NACIONALIDADE _____ NATURAL DE _____ UF _____

SEXO _____ DATA DE NASC. ____/____/____ IDADE _____

ESTADO CIVIL _____

ENDEREÇO _____

Nº _____ COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____ CIDADE _____

UF _____ CEP _____ - _____

FONE RES. (____) _____ FONE CEL. (____) _____

E-MAIL _____

CPF _____ RG _____

CART. PROF. _____ SÉRIE _____ PIS _____

CARGO _____ UNIDADE _____

FONE COM. (____) _____ RAMAL _____

**Declaro estar ciente que será descontado 1,3% do meu salário base*

DATA ____/____/____ ASSINATURA _____