



FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Cartão Ponto: _____ Nome Completo: _____
RG: _____ CPF: _____ Data Nasc: ____/____/____
Endereço: _____
CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
Fone: () _____ Celular: _____
E-mail: _____ Estado Civil _____
Banco: _____ Agência: _____ CC: _____
Escolaridade: _____ Completo: () Incompleto()
Data de Admissão na Empresa: ____/____/____ Setor: _____ Ramal: _____

DEPENDENTES

Nº	NOME DOS DEPENDENTES	PARENTESCO	M/F	DATA NASC.
01				
02				
03				
04				
05				
06				

TERMO DE COMPROMISSO

Solicito, por meio deste instrumento, meu ingresso como associado na AFUSC.

Assim, autorizo aqui, a AFUSC solicitar à Santa Casa o desconto referente à mensalidade de associado e também dos valores referentes ao consumo de bens e serviços que eu venha a efetuar junto à rede conveniada credenciada com o Cartão de Convênios TecBiz, que declaro ter recebido nesta data.

Estou ciente e autorizo que os valores das compras que realizei através do cartão TecBiz sejam descontados no limite do valor estipulado, em parcelas mensais, até saldar o meu débito.

Autorizo, igualmente, na hipótese de rescisão de contrato do trabalho com a Santa Casa, a AFUSC proceder a cobrança na minha rescisão contratual da integralidade de meus débitos, vencidos e/ou vincendos.

Porto Alegre, ____ de ____ de 20____.

Assinatura do associado: _____

A AFUSC está em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD (Lei 13.709/18) e se compromete a utilizar os dados pessoais fornecidos unicamente para atendimento à comunicação e providências decorrentes.