

| | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--------------|------------------------|----------------|----------------|--|--|--|--|
| Nome do Titular Responsável | | Data de Nascimento | | | Nº. de Cotas | | | | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Dependentes/Agredados a serem inscritos | Parentesco | Data de Nascimento | Cotas | Resp. pelo PGTO | Titular | Dep/Agr | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Nº de cotas atuais na Amafresp | Nº de cotas desta DECA | Total de Cotas na Amafresp | | | | | | | | |

Autorizo

Inscrição Substituição de titularidade

Devendo os valores correspondentes as cotas acima, serem debitados diretamente nos meus vencimentos, os quais são realizados em holerite, débito em conta corrente ou boleto bancário, conforme especificado no formulário de Autorização anexo.

Cancelamento

Localidade _____ Data _____ Assinatura do titular _____

Para uso do Departamento de Inscrições

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <p>Categoria <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>Taxas devidas _____ / _____ R\$ _____</p> <p>Cotas devidas _____ R\$ _____</p> <p>Carência: de acordo com Avaliação Pré-Admissional</p> | <p>Preenchido por Data (dd/mm/aa) <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Data/Carimbo e assinatura do funcionário</p> <hr/> <p>Digitado por Data (dd/mm/aa) <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Data/Carimbo e assinatura do funcionário</p> | | | | | | | | |
| <p>Vigência (dd/mm/aa)</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Observações

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| <p>Para uso da tesouraria</p> <p>Recibo nº _____</p> <p>Data _____</p> <p>Valor R\$ _____</p> <p style="text-align: center;">Data/Carimbo e assinatura do funcionário</p> | <p>Expedição da(s) carteira(s)</p> <p><input type="checkbox"/> Amafresp</p> <p><input type="checkbox"/> Convênios Outros Planos</p> <p><input type="checkbox"/> Odontologia</p> <p style="text-align: center;">(dd/mm/aa)</p> <table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Carimbo e assinatura do funcionário</p> | | | | | | | | | <p>Autorizo</p> <p>Data (dd/mm/aa) <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Data/Carimbo e assinatura do responsável</p> |
| | | | | | | | | | | |