

**PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO WIZ SOLUÇÕES**Solicito pela presente, minha inscrição no quadro associativo da APCEF/RS, Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal do Rio Grande do Sul, cujo funcionamento é regulado pelo Conselho Deliberativo e pelo Estatuto disponível na página eletrônica [www.apcefrs.org.br](http://www.apcefrs.org.br).**Matrícula  
(com dígito)****1 - DADOS CADASTRAIS**

Nome:		Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino	
CPF:	RG:	Tel. com. / ramal:	
Lotação Administrativa (cód):	Lotação Física (cód):	Data de Nascimento:	
Agência (cód):	Operação:	Conta Bancária:	Modalidade: ( ) Individual ( ) Familiar

**2 - DADOS COMPLEMENTARES**

Nome do pai:	Carteira Dependente: ( ) sim ( ) não	Nome da mãe:	Carteira Dependente: ( ) sim ( ) não
Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União Estável ( ) Separado / Divorciado ( ) Viúvo			
Já pertenceu ao quadro social da APCEF/RS : ( ) SIM ( ) NÃO Período: ____/____/____ à ____/____/____			

**3 - CONTATO**

Endereço:			UF:
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Telefone:	Celular:	E-mail:	

**4 - CÔNJUGE**

Nome:		Data de nascimento:	
É empregado(a) da Caixa: ( )SIM ( )NÃO	Matrícula:	Associado da APCEF/RS ? ( ) SIM ( ) NÃO	
Lotação Administrativa:		Lotação Física:	

**5 - DEPENDENTES**

Nome:	Carteira de Identidade:	Parentesco:	Data de Nascimento:

**DE ACORDO**\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**Data**                      **Diretoria****Autorização**

Autorizo desde já o desconto em folha da mensalidade pelo período mínimo de 12 meses ou enquanto durar o vínculo empregatício com a FENAE CORRETORA; se não comportar rubrica em contra cheque farei o pagamento até o dia 30 de cada mês na tesouraria da APCEF-RS. Declaro desde já concordar com o regulamento de usuário contribuinte. Declaro estar ciente que as doze primeiras taxas mensais serão devidas obrigatoriamente, mesmo que venha a me desligar da APCEF/RS antes deste prazo, conforme decisão do Conselho Deliberativo – ata do dia 15/03/2019, em razão da quantia ser considerada joia – alínea “a” e § 1º do art. 11 do Estatuto.

Porto Alegre/RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura**6 - INDICAÇÃO**

QUEM INDICOU: NOME \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: (com dígito) \_\_\_\_\_

Lei Geral de Proteção de Dados:

Em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709/2018, a Associação do Pessoal da Caixa Econômica Federal - APCEF/RS poderá, mediante a presente anuência expressa do titular, tratar dos dados preenchidos acima, para finalidade de acesso, utilização, comunicação, reprodução, transmissão, processamento, arquivamento, armazenamento e transferência, pelo tempo em que o titular for associado, sendo garantida a manutenção de medidas de segurança aptas a proteger os dados pessoais de qualquer tratamento inadequado ou ilícito.