

TERMO DE ADESÃO

Eu, _____
Solicito que seja efetivada a minha inscrição no quadro social da **ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO CNPq – ASCON** nos seguintes termos:

- A) **DA CONTRIBUIÇÃO MENSAL:** 1% (hum por cento) sobre o salário base, num total de 12 (doze) contribuições anuais;
- B) **DA FORMA DE PAGAMENTO:** As contribuições mensais serão descontadas em folha de pagamento ou na impossibilidade, através de recolhimento direto à ASCON até o 5º (quinto) dia útil do mês seguinte àquele a que corresponder a mensalidade;
- C) **DA ADESÃO:** Este termo implica na adesão total de normas contidas no Estatuto e no Regimento da ASCON.
- D) **DA IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO:**

Nome:	Data Nasc.:	
CPF.	C.I.	Tel. Res.:
Endereço:		
Admissão CNPq:	SIAPE	Tel. Trab.:
Cargo/Função:	Lotação:	Ramal:

DEPENDENTES

Nome:	Parentesco	D/Nasc.
Nome:	Parentesco	D/Nasc.
Nome:	Parentesco	D/Nasc.
Nome:	Parentesco	D/Nasc.
Nome:	Parentesco	D/Nasc.
Nome:	Parentesco	D/Nasc.

RIO, ____/____/____ _____
Associado

Autorizamos a adesão e a consequente averbação da contribuição mensal do associado acima identificado.

RIO, ____/____/____ _____
Associação dos Servidores do CNPq - ASCON