

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% (um 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 da ASCON.
- D) **DA IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO:**

Nome:		Data Nasc.:	
CPF:		Identidade:	Tel. Res:
Endereço Completo com CEP:			
e-mail:			
Admissão:		SIAPE:	Tel. Trab:
Cargo/Função:		Lotação:	Vencimento Básico:

DEPENDENTES

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

