

AFCPS

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:		Nº USP:		
ENDEREÇO:				
BAIRRO:		CIDADE:		ESTADO:
DATA NASCIMENTO:		RG:	CPF:	
TELEFONE:	E-MAIL:		AGENCIA:	
CELULAR:	RAMAL:		CONTA CORRENTE:	

DEPENDENTES

NOME	PARENTESCO	DATA NASC.

Autorização:

Fica por este instrumento, a “AFCPS”, autorizada a descontar mensalmente em folha, título de taxa de manutenção (mensalidade), a importância equivalente a 1% (um por cento) sobre o menor salário da Universidade de São Paulo.

Pirassununga, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Associado