



ASPI-uff
ASSOCIAÇÃO DOS PROFESSORES INATIVOS
DA UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
FUNDADA EM 14 DE JULHO DE 1992
CNPJ - 39.530.514/0001-94

FICHA PARA ADMISSÃO DE PENSIONISTA

Inscrição nº

1 – Dados do(a) Pensionista Proponente

Nome Completo do(a) pensionista		SIAPE		
CPF	Identidade	Órgão Emissor	UF	Data de Emissão
/ /				/ /
Data de Nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Estado Civil <input type="checkbox"/> Solteiro ^(a) <input type="checkbox"/> Casado ^(a) <input type="checkbox"/> Viúvo ^(a) <input type="checkbox"/> Outros	Natureza da pensão <input type="checkbox"/> Vitalícia <input type="checkbox"/> Temporária	Data concessão da Pensão
/ /				/ /
Endereço – rua, nº, aptº				
Bairro	Cidade	UF	País	CEP
				/ / - /
DDD / Telefones		Endereço Eletrônico		
Outra Pessoa para um eventual contato				
Nome		Telefone		

2 – Dados Bancários

Banco	Nº Banco	Agência	Nº conta corrente
-------	----------	---------	-------------------

3 – Dados Referentes ao Instituidor da Pensão

Nome do Instituidor da Pensão	SIAPE do Instituidor
Unidade de Origem:	

4 – Valor da Contribuição no momento da Admissão

R\$ _____, _____ (_____)

O presente valor só poderá ser alterado por decisão da Assembléia Geral da ASPI-UFF.

REQUERIMENTO: Sr^(a) Presidente da ASPI-UFF: Requeiro minha admissão como **SÓCIO PENSIONISTA** da Associação dos Professores Inativos da Universidade Federal Fluminense – ASPI-UFF, autorizando seja consignado no SIAPE a minha contribuição mensal a favor dessa Associação, no valor supra informado. Declaro estar de acordo com as disposições constantes no Estatuto e no Regimento Geral da ASPI-UFF.

Niterói, em ____/____/____

CONFERIDO

Ass. do Requerente ou seu Representante legal*

Ass. Secretário Geral da ASPI-UFF

DEFERIDO a partir de ____/____/____

Ass. do Presidente da ASPI-UFF

* No caso de Representante Legal apresentar cópia do Documento Comprobatório.