



ASSOCIAÇÃO DOS GESTORES DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL DE SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

NOME:	MATRÍCULA:
-------	------------

LOTAÇÃO:	FUNÇÃO:
----------	---------

FONE COMERCIAL:	CELULAR:	FONE RESIDENCIAL:
-----------------	----------	-------------------

CPF:	IDENTIDADE:	DATA DE NASCIMENTO:
------	-------------	---------------------

ESTADO CIVIL	NOME CONJUGUE:
--------------	----------------

E-MAIL PESSOAL

E-MAIL CAIXA

Tamanho de camisa	P	M	G	XG	XXG
-------------------	---	---	---	----	-----

ENDEREÇO RESIDENCIAL

RUA:	NÚMERO:	COMPLEMENTO:
------	---------	--------------

BAIRRO:	CIDADE:	CEP:
---------	---------	------

Em sua opinião, qual o melhor meio de comunicação para a AGECEF divulgar as notícias e informes?	E-mail	SMS
--	--------	-----

AUTORIZAÇÃO PARA DÉBITO EM FOLHA DE PAGAMENTO

ASSINATURA DO ASSOCIADO:

AGÊNCIA	OPERAÇÃO:	CONTA:
---------	-----------	--------

LOCAL:

Indicador: