

**FICHA DE FILIAÇÃO**

DADOS SOCIAIS – de uso da ANAFIC	
Inscrição Nº:	Data:

DADOS PESSOAIS		
Nome:		
CPF:	Data de Nascimento:	
Identidade:	Órgão Emissor:	
Estado Civil:	Cônjuge/Companheiro:	
Endereço residencial:		
Complemento:	Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:	
Fone Residencial:	Celular:	
E-mail:		

DADOS FUNCIONAIS	
Matrícula SIAPE:	Ano de posse:
<b>Situação atual - ( ) ATIVO</b>	
Lotação:	Telefone/Ramal:
E-mail:	
<b>Situação atual - ( ) APOSENTADO</b>	
Data da Aposentadoria:	

FORMA DE PAGAMENTO		
<input type="checkbox"/> Transferência Bancária		<input type="checkbox"/> Boleto Bancário
Banco:	Agência:	Conta Corrente:

Neste ato, requeiro minha filiação como sócio da Associação Nacional dos Auditores Federais de Controle Interno – ANAFIC, assumindo para tanto os compromissos inerentes a essa condição e estabelecidos pelo Estatuto da Sociedade. Afirmando estar ciente que o valor da mensalidade é o correspondente a 0,30% do vencimento de AFC - Analista de Finanças e Controle, classe A, Padrão I, a ser paga no primeiro dia útil do mês, devendo estar em dia com minhas contribuições para poder fazer uso dos direitos previstos no Estatuto da Associação. Caso opte pela forma de pagamento “Débito em conta corrente”, declaro expressamente autorizar o débito no valor da correspondente mensalidade, de acordo com os dados bancários presentes nesta Ficha de Filiação.

Assinatura:	Data:
_____	_____