

**APCEF /AL****REQUERIMENTO PESSOAL  
DE SÓCIO EFETIVO****DADOS DO REQUERENTE**

NOME:							MATRÍCULA:		
SITUAÇÃO ATUAL:	ATIVA		APOSENTADO		PENSIONISTA	PRÁTICA ESPORTE	SIM	NÃO	QUAIS?
DATA NASCIMENTO		CPF		RG		SEXO		LOTAÇÃO	
ENDEREÇO:								BAIRRO	
CEP		CIDADE			TELEFONE PESSOAL/CELULAR/RESIDENCIAL				
E-MAIL PESSOAL				E-MAIL CORPORATIVO/CAIXA			TELEFONE CAIXA/LOTAÇÃO		

**DADOS DOS DEPENDENTES**

<b>NOME</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>DATA NASC.</b>

São considerados dependentes do associado as seguintes pessoas: A mãe do associado e a do cônjuge, companheiro ou companheira; o pai do associado e o do seu cônjuge, companheiro ou companheira; o cônjuge, companheiro ou companheira do associado; o filho do associado com até 21 anos; o filho, com até 21 anos, do cônjuge, do companheiro ou da companheira do associado; o irmão do associado até 21 anos, na inexistência de cônjuge, companheiro ou companheira ou filho com até 21 anos.

**DADOS PROFISSIONAIS**

Lotação:	Código:	Data de Admissão:
Agência	Operação:	Conta:
Cargo:	Referência	Agência

**REQUERIMENTO DE ASSOCIAÇÃO**

Eu empregado da Caixa Econômica Federal, requero a minha admissão na categoria de associado efetivo da APCEF/Al, assim, autorizo o desconto da mensalidade, correspondente a 1% do meu rendimento mensal bruto, mediante desconto em folha de pagamento, incidindo a contribuição inclusive sobre o 13º salário.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura