



# FICHA PARA ASSOCIAR-SE NA APEF/RS

Nome: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Doc. de Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Fone Com.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Número da inscrição no CREF: \_\_\_\_\_

ESEF (Esc. de Educação Física) que cursou ou está cursando: \_\_\_\_\_

Ano de Ingresso: \_\_\_\_\_ Ano de Formatura: \_\_\_\_\_

Desconto em Folha ( ) Somente para professores com matrícula no Tesouro do Estado.

Recibo ( ) Em caso de optar por pagamento com recibo, autorizo o envio do DOC semestral.

Caso sua opção seja desconto em folha, preencha os dados abaixo.

Eu, professor (a) \_\_\_\_\_

com matrícula no Tesouro do Estado Nº \_\_\_\_\_,

com código de autenticidade nº \_\_\_\_\_ referente ao mês \_\_\_\_\_, pelo presente termo de compromisso, autorizo o desconto em folha, da importância relativa à mensalidade da APEF/RS - Associação dos Profissionais de Educação Física do Rio Grande do Sul.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Formas de pagamento:

- **Desconto em folha** do Tesouro do Estado (CTE): preencher a autorização acima, colocando o número de matrícula. Não faça nenhum pagamento pois o mesmo será feito via folha de pagamento.
- **Pelo Correio:** enviar cheque nominal-cruzado à APEF/RS, equivalente a um semestre de contribuição, (R\$ 8,00 x 6 meses = R\$ 48,00), juntamente com a ficha de inscrição para a Rua José do Patrocínio, 721 - Conj. 401 - CEP 90050-003 - Porto Alegre.
- **Pelo Banco:** depositar o valor referente a um semestre, em nome da APEF/RS.

Banco Banrisul, agência 050 - Conta 06-038437.0-9, enviando em seguida, cópia do comprovante bancário.

Pagamento de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ / Carteira \_\_\_\_\_ / Recibo \_\_\_\_\_ (Preenchido pela APEF/RS)

Anexar cópia do diploma (profissional)

e ou cópia da carteira CREF

Comprovante de Matrícula (acadêmico)