

PROPOSTA DE INCLUSÃO

DADOS DO SERVIDOR

NOME:		
SEXO:	DATA DE NASCIMENTO:	MATRÍCULA:
NATURALIDADE:		UF:
ESTADO CIVIL:	RG.:	C.P.F.:
FILIAÇÃO		
Pai:		
Mãe:		
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		
BAIRRO:		ESTADO:
CIDADE:	CEP:	CELULAR:
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:		
FUNÇÃO:		TELEFONE NO ÓRGÃO:

DEPENDENTES (*)	GRAU DE PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO

OBSERVAÇÃO

*** SÃO DEPENDENTES: CÔNJUGE, FILHAS SOLTEIRAS E FILHOS MENORES DE 18 ANOS.**
*** Com base no art. 5, § 4º do Estatuto da ASTRIFE, o associado deverá cumprir fidelidade com a associação de 3 mês, após o recebimento de brindes, benefícios e deferimento de valores em ações judiciais e administrativas.**

BRASÍLIA, de de .

REQUERIMENTO DE CONSIGNAÇÃO EM FAVOR DA ASTRIFE

DADOS DO SERVIDOR	
NOME:	CPF:
ÓRGÃO:	MATRÍCULA:
CARGO EFETIVO:	FONE/RAMAL:
E-MAIL:	

REQUERIMENTO
O abaixo-assinado requer que se digne consignar em favor da ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO SUPREMO TRIBUNAL FEDERAL - ASTRIFE, a partir de / / , na forma estabelecida pela Lei nº 14.509, de 27 de dezembro de 2022, a importância equivalente a 1% (um por cento) sobre o vencimento básico por ele percebido, por prazo indeterminado, referente a contribuição social, sujeito esse percentual a alteração através de norma baixada pela diretoria. Brasília, DF / / CONSIGNANTE

AUTORIZAÇÃO ASTRIFE	AVERBADO COORDENADORIA DE PAGAMENTO
EM / /	EM / /