



Associação dos Servidores da Justiça do Rio Grande do Sul

Fundada em 1º / 07 / 1944 - CNPJ 95.614.087/0001-01

Filiada FENASJ, FASP e Instituto MOSAP Declaração de Utilidade Pública (STCAS/RS)

Sede Adm.: Rua Vigário José Inácio, 630 / 502 - Centro - Porto Alegre/RS - 90020-110

Fones/Fax: (51) 3221.4585 / 3224.4421 / 3224.8243

Sala Foro Central: Foro Central Porto Alegre, Térreo - Fone: (51) 3221.4196

www.asjrs.org.br - E-mail: asj-rs@via-rs.net

MAT.ASJ: _____

FTE. PAGADORA: _____

ASJ

PROPOSTA PARA ADMISSÃO/READMISSÃO AO QUADRO SOCIAL

NOME: _____ CPF: _____

DATA NASC.: ____/____/____ NATURAL DE: _____ EST.CIVIL: _____

FILIAÇÃO: _____

END.RES: _____ E-MAIL: _____

CIDADE: _____ FONE: _____ CEP: _____

LOCAL TRABALHO: _____ CIDADE: _____

END.FUNCIONAL: _____

COMARCA: _____ FONE: _____ CEP: _____

CARGO: _____ DATA ADMISSÃO: ____/____/____

MATRÍC. TRIB. JUSTIÇA: _____ END.P/ CORRESP.: () RES. () FUNC.

DEPENDENTES:

PARENTESCO:

DATA NASC.:

____/____/____
____/____/____
____/____/____
____/____/____
____/____/____

AUXÍLIO FUNERAL:

O benefício, destinado aos sócios efetivos que **ingressarem/reingressarem na ASJ até 65 anos de idade**, consiste em prestação de serviços diretos - ou ressarcimento a quem fez a despesa - até o limite de R\$ 2.500,00, a ser suportado pela UNIMED SEGUROS, conforme Regulamento próprio, disponível no site da ASJ.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

1. Contracheque do mês anterior (P/Func. de Cart. Privatizado, declaração do Titular), cópia do RG e CPF;
2. Cópias das certidões de casamento/ nascimento dos dependentes a serem incluídos;
3. 1 foto 3x4 do proponente e de cada dependente a ser incluído.

INDICADO POR: _____

O signatário acima qualificado solicita, por intermédio desta, a sua ADMISSÃO/READMISSÃO ao quadro social da ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DA JUSTIÇA DO RGSUL-ASJ, sendo que, desde já, AUTORIZA o desconto das mensalidades sociais em folha de pagamento.

DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____

PROTOCOLO N° ____/____ - _____. Data: ____/____/____. H: _____. Rubrica: _____

ADMITIDO/READMITIDO NA ATA N° ____/____ - _____. Data: ____/____/____. Rubrica: _____