



# ASSOCIAÇÃO DOS EMPREGADOS DE FURNAS

Rua Real Grandeza, 219, Anexo, S/302 - Bloco L - Botafogo - Rio de Janeiro - RJ

Tel.: (21) 2286-2368 / (21) 2579-3956 M.O. 851-5706 / 3770 / 4509

E-mail: asef@asef.com.br - Site: www.asef.com.br

## FICHA DE FILIAÇÃO

Nome:

Data de Admissão em Furnas:

M.O.

Situação:

____/____/____		Ativo <input type="checkbox"/>	Aposentado <input type="checkbox"/>
----------------	--	--------------------------------	-------------------------------------

Matrícula - DV:

Órgão:

Local:

Cód. Local:

--	--	--	--

E-mail Funcional:

E-mail Particular:

--	--

Identidade:

Data de Emissão:

Órgão emissor: CPF:

	____/____/____		
--	----------------	--	--

Endereço:

Bairro:

Município:

UF:

CEP:

Tel Resid.:

Cel.:

			( )	( )
--	--	--	-----	-----

Escolaridade:

Est. Civil:

Sexo:

		Masc. <input type="checkbox"/>	Fem. <input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------------	-------------------------------

Nacionalidade:

Naturalidade:

UF:

Data Nasc.

--	--	--	--

Filiação:

Mãe

Pai

--	--

Proponho, por meio desta Ficha, a minha filiação à Associação dos Empregados de Furnas (ASEF)  
Autorizo o desconto mensal em folha de 0,5% do meu salário nominal.

Assinatura

Local e Data