



**Associação dos Assistentes Sociais e Psicólogos
do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo**

Ficha de Inscrição

() Inscrição

() Recadastramento

Matricula _____ Data de Admissão ____/____/____

Nome _____

Filiação: Pai _____ Mãe _____

R.G. _____ CPF _____ Estado Civil _____

Data de Nascimento ____/____/____ E-mail _____

Função _____ Nº Conselho Regional _____

Circunscrição _____ Comarca _____ Fórum _____

Endereço Residencial _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ Cep _____

Tel Residencial _____ Tel Celular _____

Local de trabalho _____

Endereço _____

Cidade _____ Estado _____ Cep _____

Telefone _____ Fax _____

Venho solicitar minha inscrição na AASPTJ-SP – Associação dos Assistentes Sociais e Psicólogos do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo, autorizando que o desconto da contribuição mensal seja feito em meu holerite.

Local e Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura _____

Esta ficha deverá ser enviada para a AASPTJ-SP, corretamente preenchida, por fax ou correio, juntamente com a cópia de holerite, RG, CPF e comprovante de residência. Somente serão aceitas adesões com a documentação completa.



**Associação dos Assistentes Sociais e Psicólogos
do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo**

Dependentes

I - Nome _____

Nascimento _____ Estado Civil _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Parentesco _____ CPF _____ RG _____

Pertence ao IR? () sim () não

Outros _____

II - Nome _____

Nascimento _____ Estado Civil _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Parentesco _____ CPF _____ RG _____

Pertence ao IR? () sim () não

Outros _____

III - Nome _____

Nascimento _____ Estado Civil _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Parentesco _____ CPF _____ RG _____

Pertence ao IR? () sim () não

Outros _____