

FICHA DE ASSOCIAÇÃO

ASSOCIAÇÃO DOS EMPREGADOS DO BANCO DA AMAZÔNIA

www.aeba.org.br

[aeba.associacao](https://www.facebook.com/aeba.associacao)

aeba@aeba.org.br

[Aeba Associação](https://www.instagram.com/aeba.associacao)

(91) 99292-7071



Nome completo (letra de forma): _____

End. Residencial: _____

n° _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ - _____ Celular: (_____) _____ ou _____

E-mail Particular: _____

E-mail Corporativo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: M F Estado Civil: _____

R.G: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| CPF: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Lotação: _____ Matrícula do Banco: _____

Ramal do Banco: _____ Telefone Residencial: (____) _____

Salário Base: R\$ _____ Data de Admissão no Banco: ____/____/____

Conta Corrente: _____ Código da Agência: _____

Cargo: QA TB TC Função: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO:

Eu, _____, venho requerer a minha inclusão no quadro de Associados da AEBA e, assim, AUTORIZO a referida Associação, de acordo com seu Estatuto Social, e estando ciente que o mesmo encontra-se à disposição no site da Entidade, do qual tenho pleno conhecimento, a descontar 1% DO SALÁRIO BASE, ACRESCIDO DE 1/3 DE GRATIFICAÇÃO INCIDENTE SOBRE O SALÁRIO BASE, alterando-o nas oportunidades futuras em que ocorrer majoração desse valor. Outrossim, também realizar o débito em minha conta corrente, acima informada, dos valores imputados a mim, em função da utilização dos convênios oferecidos pela AEBA, bem como, da própria mensalidade associativa.

Data da Solicitação

____/____/____

Assinatura

OBSERVAÇÃO:

Em pleno gozo de meus direitos sociais, submeto à aprovação dessa Diretoria o presente requerimento, de acordo com o Estatuto e a presente Proposta.

Data de Aprovação

____/____/____

Assinatura do Dir. de Administração, Patrimônio e Finanças da AEBA