



ORGANIZAÇÃO DOS APOSENTADOS E PENSIONISTAS
DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

FICHA DE FILIAÇÃO

Identificação

Nome do servidor (ou pensionista)

Sexo Masculino Feminino Data de nascimento Estado civil Solteiro Casado Divorciado Viuvo União Estável Outro

Representante Legal

Documentação

CPF PIS/PASEP RG (Identidade)

Banco Agência Conta corrente

Endereço do associado

Logradouro (rua, av etc) Número

Complemento (casa, apto etc) Bairro

Cidade CEP Estado

E-mail Tel. Residencial Tel. Celular

Pessoa para Contato

Nome Grau de relacionamento

Logradouro (rua, av etc) Número

Complemento (casa, apto etc) Bairro

Cidade CEP Estado

E-mail Tel. Residencial Tel. Celular

Contratos de Trabalho

1	Categoria <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo <input type="checkbox"/> Pensionista		Cargo / emprego		
	Unidade/Órgão de trabalho		Nome do Instituidor de pensão (apenas pensionistas)		
	Inscrição UFMG	Matrícula no Siape	Siape do Instituidor	Início Pensão / Admissão	Data Aposentadoria
2	Categoria <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo <input type="checkbox"/> Pensionista		Cargo / emprego		
	Unidade/Órgão de trabalho		Nome do Instituidor de pensão (apenas pensionistas)		
	Inscrição UFMG	Matrícula no Siape	Siape do Instituidor	Início Pensão / Admissão	Data Aposentadoria
3	Categoria <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Técnico Administrativo <input type="checkbox"/> Pensionista		Cargo / emprego		
	Unidade/Órgão de trabalho		Nome do Instituidor de pensão (apenas pensionistas)		
	Inscrição UFMG	Matrícula no Siape	Siape do Instituidor	Início Pensão / Admissão	Data Aposentadoria

Autorização

Valor: R\$25,00 R\$30,00 R\$35,00 R\$40,00 R\$45,00 R\$50,00 OUTRO-R\$ _____

Autorizo, a partir da presente data, a consignação mensal em folha de pagamento, em nome da OAP/UFMG, da importância assinalada acima referente a mensalidade da **Instituição**, previamente autorizada e regulamentada pela Resolução 02/2010 do Conselho Deliberativo da Organização dos Aposentados e Pensionistas da UFMG.

Local e data

Assinatura

Controle de Filiação - Para uso da OAP

Valor da Mensalidade Contrato/Siape para desconto Responsável pelo lançamento