



PROPOSTA DE ADMISSÃO COMO ASSOCIADO ASCONTEC

Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

RG: _____ CPF: _____ Nascimento: ____/____/____

E-mail: _____ Telefone: _____

Dados Profissionais:

Matrícula: _____ Vínculo: _____

Órgão: _____ Setor: _____

Secretaria: _____

Cargo: () Auditor de Controle Interno () Técnico de Controle Interno

Inclusão:

Solicito admissão no quadro associativo da ASSOCIAÇÃO DOS AUDITORES E TÉCNICOS DO CONTROLE INTERNO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE – ASCONTEC.

Mês de Inclusão: ____/____

Forma de Pagamento:

Autorizo desde já o débito automático por Desconto em Folha de Pagamento Mensal, da contribuição social à ASCONTEC, no valor correspondente a 1,5% do valor básico inicial do padrão de vencimento da respectiva categoria.

Assinatura

Porto Alegre, ____ de _____ de 2021.