



## CADASTRO ASSOCIATIVO

### AIFAS Associação Internacional de Funcionários da Área da Saúde

Nome									
CPF	RG				Orgão Emissor	Data de Nascimento		Sexo	E.Civil
Nome da Mãe									
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)						Nº	Complemento		
Bairro			CEP	Cidade		UF	Telefone Fixo		
Telefone Celular		Email							

#### Declaração

O presente instrumento é uma solicitação de adesão para me tornar associado a Associação Internacional de Funcionários da Área da Saúde, a partir daí, usufruir dos benefícios e convênios existentes na AIFAS, desde que por mim custeado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nome do Representante

Assinatura do Representante

Assinatura do Titular

Obs: No caso de aceitação da Adesão na AIFAS.

Taxa Associativa será de:

R\$ 25,00 por mês

Documentos necessários para se associar:

**Cópias:** Identidade • CPF • Diploma ou Insc.Conselho

• Comprovante de residência

#### Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão  DEFERIDO  INDEFERIDO

Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento.



## CADASTRO ASSOCIATIVO

### AIFAS Associação Internacional de Funcionários da Área da Saúde

Nome									
CPF	RG				Orgão Emissor	Data de Nascimento		Sexo	E.Civil
Nome da Mãe									
Endereço Residencial (Rua, Av., TV., Pç.)						Nº	Complemento		
Bairro			CEP	Cidade		UF	Telefone Fixo		
Telefone Celular		Email							

#### Declaração

O presente instrumento é uma solicitação de adesão para me tornar associado a Associação Internacional de Funcionários da Área da Saúde, a partir daí, usufruir dos benefícios e convênios existentes na AIFAS, desde que por mim custeado.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Nome do Representante

Assinatura do Representante

Assinatura do Titular

Obs: No caso de aceitação da Adesão na AIFAS.

Taxa Associativa será de:

R\$ 25,00 por mês

Documentos necessários para se associar:

**Cópias:** Identidade • CPF • Diploma ou Insc.Conselho

• Comprovante de residência

#### Parecer da Diretoria

Decisão de Admissão  DEFERIDO  INDEFERIDO

Obs: a diretoria tem o prazo de 30 (trinta) dias para o deferimento.