



Associação de Trabalhadores da Faculdade de Ciências da Universidade de Lisboa
Ficha de Sócio

Número de Sócio _____

Data de Adesão ___ / ___ / _____

Os seus dados são tratados unicamente com a finalidade do seu relacionamento com as atividades da ATFCUL, e serão conservados pelo período necessário à satisfação das mesmas, incluindo faturação de quotas e outros pagamentos e cumprimento de obrigações legais, podendo ser cedidos a autoridades judiciais, fiscais e reguladoras, com a finalidade do cumprimento de imposições legais.

Dados Pessoais

Data de Nascimento ___ / ___ / _____

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Tel./Telemóvel: _____

Código Postal _____

Habilitações Académicas _____

Local de Trabalho

Departamento/Serviço _____

Extensão N°: _____ Fax _____

Email _____

Documentos Pessoais

N° de Contribuinte _____ N° de Utente: _____

N° do BI/Cartão Cidadão _____ Validade do BI _____

Dados Profissionais

Categoria _____

Escalão de Vencimento Ilíquido (assinale com uma cruz a sua situação)

- | | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1º Escalão – até 500,00 € | Quota anual = 5,00€ |
| <input type="checkbox"/> 2º Escalão – de 500.01 a 997.50 € | Quota anual = 7.50€ |
| <input type="checkbox"/> 3º Escalão – de 997.51 a 1.496.38 € | Quota anual = 12,50€ |
| <input type="checkbox"/> 4º Escalão – de 1.496.39 a 1.996.18 € | Quota anual = 17,50€ |
| <input type="checkbox"/> 5º Escalão – de 1.995.19 a 2.493.98 € | Quota anual = 22.50€ |
| <input type="checkbox"/> 6º Escalão – Mais de 2.493.99 € | Quota anual = 30.00€ |

Declaro que autorizo a Associação de Trabalhadores da Faculdade de Ciências a ceder os dados constantes desta ficha junto de outras entidades com o objectivo único de obter benefícios para os seus associados. (Assinale com um X)

(Assinatura)

Deverá remeter em anexo a esta ficha uma fotografia tipo passe.



DECLARAÇÃO PARA DESCONTO NO VENCIMENTO DA QUOTA ANUAL DA ATFCUL

(Nome) _____, portador do BI/Cartão do Cidadão n° _____, funcionário da FCUL n° _____, sócio da ATFCUL n° _____, declaro aceitar o desconto no vencimento da quota anual da ATFCUL referente ao ___ escalão (_____ €).

Lisboa, ___ / ___ / _____

Assinatura