



Cooperativa de Crédito Mútuo dos Servidores do CEFET/PB
C.N.P.J 02.275.781/0001-52
Fundação 20.05.97-Autorização BACEN - DOU 04.11.97

FICHA MATRÍCULA

TERMO DE ADMISSÃO

MAT.:

| | | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|-------------------|---------------------|---------------|--|--|
| Nome: | | | Sexo: | | | | | |
| Lotação: | | Data Admissão: | | Tel. Trabalho: | | Mat.Siape: | | |
| Cargo: | | | <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Substituto <input type="checkbox"/> Dependente | | | | | |
| Salário: | | Outras Rendas: | | Tel. Residencial: | | Tel. Celular: | | |
| RG (nº / órgão expedidor / dt. emissão): | | | CPF: | | | Estado Civil: | | |
| Data de Nascimento: | | Naturalidade (cidade / estado): | | | Nacionalidade: | | | |
| Filiação: | | | | | Nº Dependentes: | | | |
| Endereço residencial (rua / nº / bairro / complemento / Cidade / CEP/ UF): | | | | | | | | |
| Dependente do Sócio (matrícula / nome): | | | | | Grau de Parentesco: | | | |
| Banco/ Agência/ Conta Corrente | | | | | | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)

| | | | | | |
|----------------|--|---------------------|--|----------------------|--|
| Nome: | | Data de Nascimento: | | | |
| Profissão: | | CPF: | | RG: | |
| Onde Trabalha: | | | | Regime de Casamento: | |

Ciente do Estatuto Social da COOPERCRET – Ltda, solicito minha inclusão ao quadro de sócios desta Cooperativa, comprometendo-me a fazer a subscrição inicial correspondente a 60 (sessenta) cotas, conforme Parágrafo Primeiro do Art. 16 do Estatuto desta Cooperativa, correspondendo ao valor de R\$ 60,00 (sessenta reais), de acordo com a opção abaixo:

- 100% (cem por cento) à vista.
- 100% (cem por cento) na consignação do mês de ____/____/____.
- 50% (cinquenta por cento) à vista e 50% (cinquenta por cento) na consignação do mês de ____/____/____.
- 50% (cinquenta por cento) na consignação do mês de ____/____/____ e 50% (cinquenta por cento) na consignação do mês de ____/____/____.
- 50% (cinquenta por cento) na consignação do mês de ____/____/____, 25% (cinquenta por cento) na consignação do mês de ____/____/____ e 25% (cinquenta por cento) na consignação do mês de ____/____/____.

Comprometo-me também a integralizar mensalmente, para aumento contínuo de meu Capital Social, por consignação ou através de créditos diversos, a partir do mês de ____/____/____, de acordo com o Art. 18 do Capítulo IV do Estatuto desta Cooperativa, para crédito na conta corrente de n.º

BANCOOB/756/2007/11-6, conforme a opção abaixo:

- ____% (____ por cento de minha remuneração bruta).
- R\$ ____ (____). Quando o percentual a ser descontado for inferior a 15(quinze) cotas partes.

Na impossibilidade de ser efetuado o desconto em folha, autorizo a COOPERCRET a solicitar à instituição financeira em que é creditado o meu salário, que efetue os débitos necessários a saldar meus compromissos com esta Cooperativa.

Autorizo também debitar da minha integralização mensal, a taxa paga em decorrência do serviço oferecido pelo Sistema Siape.

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras, todas as informações aqui prestadas.

João Pessoa, ____ de ____ de ____

DESPACHO: Adesão autorizada pela Diretoria Executiva em ____/____/____.

Diretor Presidente

Assinatura do Proponente