



SINDPREVS/SC

Sindicato dos Trabalhadores em Saúde
e Previdência do Serviço Público
Federal no Estado de Santa Catarina



XIII ENCONTRO ESTADUAL DE APOSENTADOS (AS) E PENSIONISTAS DO SINDPREVS/SC
DATA: 29, 30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 – BALNEÁRIO CAMBORIÚ-SC

FICHA DE INSCRIÇÃO

Matrícula SIAPE: _____ () MS () INSS () ANVISA () RECEITA FEDERAL

Nome: _____

Endereço: _____

e-mail: _____

Fone de Contato: Residencial: _____ Celular: _____

Necessita de transporte: () SIM () NÃO

Necessita de Hospedagem: () SIM () NÃO

Tamanho da Camiseta: () P () M () G () GG () XG () BABY LOOK

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Pelo presente TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE,
eu _____,

CPF _____ e matrícula do SIAPE _____,

comprometo-me a participar do XIII ENCONTRO ESTADUAL DE APOSENTADOS (AS) E PENSIONISTAS DO SINDPREVS/SC que ocorrerá no período de 29, 30, 31 de agosto e 01 de setembro de 2018 – no Hotel Sibara Flat e Convenções - localizado na Avenida Brasil, 1500, Centro, Balneário Camboriú/SC.

Declaro que, em caso de desistência fora do período estipulado, não comparecimento ou abandono injustificado, autorizo o Sindprevs/SC a descontar o valor de **R\$ 200,00 (duzentos reais)** em meu contracheque somado ao valor da mensalidade, em parcela única. Caso este valor supere o teto do Siapenet, a diferença do desconto poderá ocorrer em parcelas.

Local, _____ Data ____/____/____

Assinatura

Lembramos a todos que há limite de vagas, portanto, as inscrições poderão encerrar-se antes do término do prazo de inscrição prevista no ofício.

PREENCHAM TODOS OS ITENS.

Rua Ângelo La Porta, nº 85, (esquina com a Raul Machado) Centro
Florianópolis/SC, CEP 88020-600, Fone/Fax: (48) 3224-7899
endereço eletrônico: sindprevs@sindprevs-sc.org.br
sítio: www.sindprevs-sc.org.br

**Filiado à
FENASPS**

