

Ficha de Inscrição

Matrícula: _____

Nome: _____ Função: _____

CPF: _____

Telefone Fixo: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Conta Corrente: _____ Lotação: _____



Autorização

Autorizo o desconto de mensalidades, a partir deste mês, através de débito na conta corrente acima citada ou desconto em folha de pagamento, no valor que preceitua os normativos da AGECEF/AL.

Data: ____ de _____ de ____

Assinatura