

# Adusp – S. Sind. Ficha de Filiação

## Dados profissionais

Nº funcional/Nº USP	Unidade	Departamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DDD, telefone e ramal do departamento		E-mail
<input type="text"/>		<input type="text"/>

## Dados pessoais

Nome		
<input type="text"/>		
Endereço		
<input type="text"/>		
CEP	Cidade	UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DDD e telefone residencial	DDD e telefone celular	E-mail alternativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Envie esta ficha para a Adusp, por correio (Av. Prof. Almeida Prado, 1366 • São Paulo/SP • CEP 05508-070, por malote ou por intermédio do representante da Adusp na sua unidade. Para dúvidas, ligue para (11) 3091-4466 / 3813-5573 ou envie e-mail para [secretaria@adusp.org.br](mailto:secretaria@adusp.org.br)

**ATENÇÃO: Não se esqueça de preencher os campos DATA e ASSINATURA abaixo**

### UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO AUTORIZAÇÃO PARA CONSIGNAÇÕES

ENTIDADE CONSIGNATÁRIA: **ADUSP – ASSOCIAÇÃO DOS DOCENTES DA USP**

NOME DO ASSOCIADO:

**AUTORIZA A IMPLANTAR E/OU ALTERAR AS CONSIGNAÇÕES EM SEUS VENCIMENTOS, SOB OS CÓDIGOS ABAIXO RELACIONADOS**

#### CÓDIGO DA OPERAÇÃO

1 – IMPLANTAR  
2 – ALTERAR  
3 – CANCELAR

#### NÚMERO DE PARCELAS

11 – Nº DE PARCELAS  
99 – INFINITO

#### TIPO DO PAGAMENTO

N - NORMAL  
E - ESPECIAL

#### Nº DO SERVIDOR

1 7

#### ENT. CONS. COD.

1 9 8  
8 10

#### CÓD. OPE

1  
11

#### ESPÉCIE

3 0  
12 13

#### Nº PARC.

9 9  
14 15

#### VALOR

16 27

#### TIPO PAGTO

E  
28

#### DATA

#### ASSINATURA DO ASSOCIADO

#### ASSINAT. ENT. CONSIGNATÁRIA

#### ASSINAT. ÓRGÃO DE PESSOAL

Coloque a data aqui ↑

Não se esqueça de assinar aqui ↑

Obs. O valor da contribuição é de 1% sobre o vencimento