

A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu,

Nacionalidade:

estado civil:

data de nascimento:

Portador do RG nº

CPF nº

Residente na

Fone/celular:

e-mail:

e-mail institucional:

Faculdade/Curso:

Associado(a) da APROPUC – ASSOCIAÇÃO DOS PROFESSORES DA PUC SP, nº matrícula na PUC nº , venho por meio desta autorizar a Fundação São Paulo – Mantenedora da PUC-SP – a realizar o desconto mensal da contribuição associativa de 1% sobre a remuneração, diretamente da folha de pagamento, enquanto estiver associado a ela.

São Paulo,

Assinatura