



Prezado colega,

Agradecemos o interesse em juntar-se a essa 'luta', convidamos para que venhas integrar o nosso quadro de associados e, para tanto, segue a Ficha de Inscrição e Questionário a serem preenchidas e encaminhadas para avaliação da Diretoria Executiva da Associação. Se for aposentado, preencher a Ficha de Autorização de desconto via Postalis disponível no site também.

O enquadramento de sócio pode ser: EFETIVO (empregado no cargo de nível técnico ou superior, ou que possua qualquer curso de formação de no mínimo nível técnico); APOSENTADO; e INSTITUCIONAL (empregado que tem até o nível médio completo).

O Valor da mensalidade, conforme Ficha de Inscrição, para o Sócio Efetivo, corresponde a 1% (um por cento) do salário-base, limitado à referência NM 79 e ao mínimo de 1% da primeira referência salarial do cargo técnico - NM 31 do PCCS/2008.

Se o enquadramento for como Sócio Institucional, a contribuição é de R\$20,00 com reajuste anual.

Para o sócio aposentado a contribuição mensal é de R\$ 28,00, reajustado anualmente pelo mesmo índice de reajuste das aposentadorias do INSS.

A Ficha preenchida e assinada pode ser digitalizada e enviada por e-mail para adcaps@adcaps.org.br. Também pode ser entregue na sede da ADCAP/RS que fica na Rua Uruguai, 35 sala 442 Bairro Centro – Porto Alegre/RS (fora do horário comercial, pode colocar por baixo da porta)

Qualquer dúvida contate conosco pelo e-mail adcaps@adcaps.org.br , ou WhatsApp 51 99849-8055 e Telefone:51 30244773.



ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DOS CORREIOS

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO / AUTORIZAÇÃO - ÚNICO

(Para uso exclusivo da ADCAP):

NR:	Aprovação NR:	Aprovação Nacional:	<u>INÍCIO DO DESCONTO</u> FOLHA DO MÊS _____
-----	---------------	---------------------	---

Categoria :

<input type="checkbox"/> Efetivo (ensino técnico ou Superior)	<input type="checkbox"/> Aposentado (Somente para quem já se desligou dos Correios)	<input type="checkbox"/> Institucional (ensino médio)	<input type="checkbox"/> Conveniado
---	---	---	-------------------------------------

DADOS PESSOAIS	Nome		Indicado por (se for o caso)		
	CPF	RG	Órg. Emis.	Data Nasc. / /	
	Matrícula ECT	Data de Admissão / /	Data Saída da ECT / /	Lotação (Sigla) - (obrigatório)	
	Cargo na ECT	Função	Nível de Escolaridade/ Formação Profissional		
	Endereço Residencial (Rua, Av. etc)			CEP (Obrigatório)	
	Bairro	Cidade	UF	E-mail pessoal	
	Telefone ()	Celular ()	E-mail (Alternativo)		
	DADOS BANCÁRIOS:		Banco:	Agência:	C/Corrente:

DADOS COMERCIAIS	Endereço Comercial (Rua, Av. etc)		CEP (Obrigatório)
	Bairro	Cidade	UF
	Telefone: Comercial / Ramal		

DEPENDENTES	Nome	Grau de Parentesco(Filho(a), Esposo(a) e Outros)

Eu, _____, pela presente, faço moção de associar-me à **ADCAP - ASSOCIAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DOS CORREIOS**, na condição de sócio, conforme Art. 4º do Estatuto, comprometendo-me com as obrigações decorrentes e autorizo o desconto junto à:

ECT, nos termos do Art. 462 § 4º da CLT, a proceder, mensalmente, o desconto da contribuição social em favor da acima citada em percentual de 1% (um por cento) do salário-base, **com mínimo de 1% da NM31 e máximo de 1% da NM79**, do PCCS/ECT, para **Sócio Efetivo**.

Para **Sócios Aposentados** a contribuição será reajustada anualmente pelo índice de reajuste do INSS e cobrada: Desc. Benefício Postalís Via Carnê

Para os **Sócios Institucionais** a contribuição será reajustada anualmente pelo índice definido pela Diretoria e cobrada: Desc. ECT Via Carnê Desc. Benefício Postalís

Para os **Sócios Conveniados** não haverá contribuição mensal, apenas utilização de convênios.

No caso do impedimento de desconto via folha de pagamento da ECT/Postalís, o mesmo ocorrerá por débito em conta corrente, que desde já fica autorizado.

_____/_____/_____
Local Dia Mês Ano

Assinatura



Ao recebermos sua proposta de adesão à ADCAP/RS, ela será submetida à apreciação da Diretoria Executiva para homologação, conforme prevê o art. 5 do estatuto da Associação. Sendo assim, para melhor subsidiar essa homologação, gostaríamos de contar com mais algumas informações, através das perguntas abaixo formuladas.

- 1) O que despertou seu interesse para se associar à ADCAP?

- 2) Conheces as finalidades da ADCAP? O que a associação se propõe a desenvolver em prol de seus associados?

- 3) Dentre essas finalidades, quais entendes ser as mais importantes?

- 4) Considerando que uma associação se fortalece a partir a efetiva participação de seus associados, de que forma você acha que pode contribuir?

Agradecemos, desde já, seu interesse em compor nosso quadro de associados. Aguardamos seu retorno para dar seguimento ao seu processo de filiação.

Cabe ressaltar que, obviamente, não serão só essas informações as utilizadas para embasar a decisão da Diretoria.

Atenciosamente,

Associação dos Profissionais dos Correios - ADCAP-NR/RS

[Rua Uruguai, 35/442](#) Porto Alegre – CEP 90010-140

Fones: (51) 3024 4773 ou (51) 98110 0866

E-mail: adcaps@adcaps.org.br