



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO TRIBUNAL
DE CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE DEPENDENTES

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

NOME DO SÓCIO (Pleno, Honorário, colaborador interno/externo, Adjunto Sênior/Junior)

MATRÍCULA SOCIAL

DEPENDENTES

Legenda

(1) conjuge (2) Companheira(o) (3) Filho(a) até 18 anos (4) Filho(a) até 24 anos (5) Enteado(a) até 18 anos
(6) Enteado(a) até 24 anos (7) Tutelados (8) Curatelados (9) Filhos Inválidos (10) Enteados Inválidos
(11) Menor Sob Guarda Judicial

(S) Solteiro(a) (C) Casado(a) (V) Viúvo(a) (D) Divorciado(a) (SE) Separado(a) (O) Outros

Nome						
<input type="checkbox"/> Grau de parentesco	<input type="text"/>	Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Estado Civil	<input type="checkbox"/> Naturalidade	<input type="checkbox"/> Inclusão	<input type="checkbox"/> Exclusão
Nome						
<input type="checkbox"/> Grau de parentesco	<input type="text"/>	Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Estado Civil	<input type="checkbox"/> Naturalidade	<input type="checkbox"/> Inclusão	<input type="checkbox"/> Exclusão
Nome						
<input type="checkbox"/> Grau de parentesco	<input type="text"/>	Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Estado Civil	<input type="checkbox"/> Naturalidade	<input type="checkbox"/> Inclusão	<input type="checkbox"/> Exclusão
Nome						
<input type="checkbox"/> Grau de parentesco	<input type="text"/>	Data de Nascimento	<input type="checkbox"/> Estado Civil	<input type="checkbox"/> Naturalidade	<input type="checkbox"/> Inclusão	<input type="checkbox"/> Exclusão

Rio de Janeiro, de de

SÓCIO

ANEXAR OS SEGUINTE DOCUMENTOS:

- Cópia da Carteira de Identidade e do CPF dos dependentes maiores de 18 anos
- Cópia documento de identidade, do CPF ou certidão de nascimento dos dependentes menores de 18 anos
- Cópia da Certidão de Casamento (no caso de inclusão de cônjuge)
- Declaração de união estável (no caso de inclusão de companheiro(a))
- 1 foto 3 x 4
- Comprovante de matrícula em estabelecimento oficial de ensino Superior dos dependentes entre 18 e 24 anos.
- Carteira ASTCERJ
- Certidão de Óbito (falecimento)

CIENTE. Em de de

Em,

Responsável pelo recebimento

supervisor