



FICHA DE AFILIAÇÃO

Nome:

Data de Nascimento:

Departamento:

Centro:

Matrícula:

Professor:

Efetivo

Colaborador

Visitante

Endereço:

Bairro:

Cidade:

Estado: SC

Telefones:

UDESC:

Residencial:

Celular:

E-mail: (Se dispõe de mais de um E-mail indique em qual deseja receber os comunicados da APRUDESC)

-
-

OBS.: É necessário preencher a autorização de débito em folha (ver na página da APRUDESC), imprimir, assinar, juntar a esta ficha e encaminhar para a secretaria da APRUDESC.

Data:

Assinatura do associado