



SÓCIO NR.: ⁽¹⁾ _____

DATA: ____/____/____

FICHA DE ALTERAÇÃO DE DADOS

PREENCHER TODOS OS CAMPOS

Nome	
Escola/Serviço	

Assinale com X a opção correspondente à alteração a efetuar e preencha os quadros respetivos			
<input type="checkbox"/>	Nome do associado/familiar	<input type="checkbox"/>	Saída do serviço processador
<input type="checkbox"/>	Estado Civil	<input type="checkbox"/>	Aposentação
<input type="checkbox"/>	Morada	<input type="checkbox"/>	Contacto
<input type="checkbox"/>	NIB	<input type="checkbox"/>	Outro:

Dados Pessoais											
Nome completo											
Escola/Serviço						Data de admissão					
Categoria						Tipo de vínculo					
B.I./C.C.						E-mail Pessoal					
NIF						E-mail Institucional					
Morada											
Cód. Postal				Localidade				Telemóvel			

Saída do Politécnico do Porto											
Motivo		<input type="checkbox"/> Aposentação		<input type="checkbox"/> Rescisão/Denúncia		<input type="checkbox"/> Caducidade		<input type="checkbox"/> Outro:			
<input type="checkbox"/> Pretendo* continuar como associado						<input type="checkbox"/> Não pretendo continuar como associado					
<input type="checkbox"/> Pretendo* continuar como segurado						<input type="checkbox"/> Não pretendo continuar como segurado					
*Forma de Pagamento											
Transferência bancária da quota (e seguro) (2) para o IBAN: PT50 0035 0103 0003 2375 8300 4 (CGD) em regime:											
<input type="checkbox"/> Mensal		<input type="checkbox"/> Trimestral		<input type="checkbox"/> Semestral		<input type="checkbox"/> Anual					

Outras alterações											

Data _____

Assinatura (conforme B.I. | C.C)

(1) Reservado à Direção da Casa do Pessoal.

(2) Exclusivamente para aposentados ou outro pessoal que não se encontra em efetividade de funções, com indicação do número de sócio ou primeiro e último nome.