



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 (2) para o IBAN: PT50 0035 0103 0003 2375 8300 4 (CGD) em regime:											
<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.